



UNIVERSITÀ degli STUDI “MAGNA GRÆCIA” di CATANZARO

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Magnifico Rettore
Dell’Università degli Studi “Magna
Graecia” di Catanzaro
Ufficio Protocollo
Campus Universitario “S. Venuta”
Viale Europa, Loc. Germaneto
88100 Catanzaro**

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento incarico professionale, per l’espletamento delle attività proprie della figura professionale di “Esperto Qualificato in Radioprotezione”, di cui al D.Lgs. n. 230/95 e ss.mm.ii., di “Esperto Responsabile per la sicurezza RM” di cui al D.P.R. n. 542/94 e al D.Lgs. n. 81/2008, di “Esperto in Fisica Medica” di cui al D.lgs. n. 187/2000, per la durata di 24 mesi eventualmente prorogabile.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____
n. tel. _____ n. fax _____
e-mail: _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

titolo di studio conseguito il rilasciato
dall’Università

consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro ove renda dichiarazioni non veritiere.

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento incarico professionale, per l’espletamento delle attività proprie della figura professionale di “Esperto Qualificato in Radioprotezione”, di cui al D.Lgs. n. 230/95 e ss.mm.ii., di “Esperto Responsabile per la sicurezza RM” di cui al D.P.R. n. 542/94 e al D.Lgs. n. 81/2008, e di “Esperto in Fisica Medica”, di cui al D.Lgs. n. 187/2000, per la durata di 24 mesi eventualmente prorogabile.

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.sm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.



UNIVERSITÀ degli STUDI “MAGNA GRÆCIA” di CATANZARO

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARA

- a) di essere cittadino/a italiano/a _____ ovvero _____;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____
- c) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso _____;
- d) di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione (in tal caso indicare i motivi) _____;
- e) l'insussistenza di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività oggetto del presente avviso;
- f) l'assenza di situazioni comportanti l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- g) di essere in regola con le norme disciplinanti l'attività in oggetto;
- h) di essere in possesso del diploma di Laurea in Fisica e di Specializzazione in Fisica sanitaria o in alternativa _____
_____ rilasciata dall'Università _____ in data _____;
- i) di essere iscritto all'elenco nominativo degli Esperti Qualificati in radioprotezione, istituito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Dipartimento per le Politiche del Lavoro e dell'Occupazione e tutela dei Lavoratori – Direzione Generale della Tutela delle condizioni di lavoro divisione III, a far data dal _____, con numero d'ordine _____ con abilitazione di _____ grado;
- j) di aver acquisito esperienza come Esperto Qualificato in un Sito di Medicina Nucleare con tecnica PET di cui al D.Lgs. n. 230/1995 e ss.mm.ii., di Esperto Responsabile per la sicurezza di un sito RM ad alto campo (3Tesla o sup.) di cui al D.P.R. n. 542/94, al D.Lgs. n. 81/2008 e al D.M. del 02 agosto 1991, e di Esperto in Fisica Medica di cui al D.lgs. 187/2000.

ENTE	TIPOLOGIA SERVIZIO PRESTATO	PERIODO



UNIVERSITÀ degli STUDI “MAGNA GRÆCIA” di CATANZARO

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- k) di essere disponibile a produrre in qualsiasi momento, su richiesta dell'Ateneo, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni, nonché le eventuali spese contrattuali;
- l) di eleggere quale domicilio, ai fini delle comunicazioni di legge per l'affidamento del presente incarico, il seguente recapito: Dott./Ing. _____
via _____ CAP _____ Città _____
Tel. _____ Fax. _____
- m) di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza o dei recapiti
- n) di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscere in conseguenza dell'opera svolta, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dati (UE 2016/679) e di impegnarsi, altresì, a non divulgare detti dati, anche al fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso di questo Ateneo;
- o) di avere preso visione integrale del bando e di accettarne il contenuto nella sua integralità;
- p) di aver preso visione del D.P.R. n. 62 del 16.4.2013 recante il “codice di comportamento dei dipendenti pubblici, e di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi in esso indicati - consultabile sul sito dell'Ateneo al seguente indirizzo: <http://www.unicz.it/umgdesk/amministrazione-trasparente/index.php?p=32>, costituisce causa di risoluzione del contratto;
- q) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, tra il candidato alla selezione in oggetto ed il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Luogo e data _____ il Dichiarante _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 del Reg UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con modalità elettronica, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva.

Luogo e data _____ il Dichiarante _____

La presente dichiarazione alla quale deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento d'identità del firmatario ex art. 38 DPR 445/2000, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni.