**Alla SC Ricerca e Selezione delle Risorse Umane ARES Sardegna**

***risorseumane.bandi@pec.aressardegna.it***

*Domanda\_avviso farmacologo*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CAP\_\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_, PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

**di essere ammess\_ a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione esterna libero-professionale per Medico Farmacologo e tossicologo clinico, *nell’ambito del progetto* *“Prevenzione e assistenza sanitaria ai detenuti e agli internati tossicodipendenti presso gli istituti penitenziari della Regione Sardegna”*- Codice 201805.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall’art. 76 del citato DPR,

**DICHIARA**

1. Di essere cittadin\_ italian\_, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadin\_ di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall’elettorato politico attivo;
3. Di non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le condanne penali riportate)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Di non essere cessat\_ dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
5. Di essere in possesso di Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia (LM 41) o titolo equiparato ai sensi del D.M. 09/07/2009 del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca, conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. Di essere in possesso di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica o in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, disciplina equipollente o affine individuata dal DM sanità 30/01/1998 e dal DM sanità 31/01/1998 e s.m.i., conseguita in data\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. Di essere iscritto con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
8. Di avere conoscenza della lingua inglese, degli strumenti informatici e del pacchetto *office* completo;
9. Di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura, nel rispetto della normativa in materia, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR UE 679/2016.

Si allegano:

1. *Curriculum* formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato;

2. Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

3. C*opia codice fiscale.*

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**