

Al Commissario dell'A.O.U.P
Paolo Giaccone di Palermo
Via del Vespro, 129
90127 Palermo

Il/la sottoscritto/a
(nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/aprov. (.....), il... ..

residente in via....., n....., CAP..... località
....., prov. (... ..)

n. telefonicoCODICE FISCALE.....

recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura se diverso

da quello sopra indicato (se diverso dalla residenza):

cognome e nome.....
via n....., CAP,
località....., prov. (... ..) n.
telefonico

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di "Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio" - ai sensi del D.M. 19.03.2015 - presso l' A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole -delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 , quanto segue:

- avere cittadinanza italiana o di altro Paese dell'Unione Europea;
- godere (non godere) dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____;
- essere in possesso di laurea specialistica o magistrale quinquennale, in ingegneria _____ conseguita presso _____ il _____ con votazione _____;
- essere iscritto all'Ordine Professionale della Provincia di _____ dal _____ al n. _____;
- essere libero professionista e non dipendente di alcun Ente e/o Società e/o Ditta individuale;

- non versare in situazione d'incompatibilità con l'incarico conferito dalla Pubblica Amministrazione;
- non trovarsi in una delle condizioni che determinano la incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere in conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera;
- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione o cessazione di attività, di concordato preventivo;
- non aver commesso errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- di essere in possesso di "Attestato di partecipazione, con esito positivo, al corso di specializzazione di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 5 agosto 2011, nonché iscrizione agli albi professionali previsti nello stesso D.M.;
- avere esperienza, indicata nel curriculum vitae professionale, di almeno 5 anni di attività professionale riguardante la "gestione dei compiti di progettazione, gestione controllo dei sistemi e dei processi possibilmente maturata presso enti o aziende del servizio sanitario nazionale, formazione gestione delle emergenze Decreto del Ministro dell'Interno sulla prevenzione incendi e della sicurezza nei luoghi di lavoro D.Lgs. 81/08 presso le Aziende Sanitarie";
- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
- essere in possesso di partita IVA;
- essere in regola con i versamenti contributivi;
- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione vigente;
- essere in possesso, in merito alla tracciabilità dei pagamenti, di un conto corrente dedicato ai sensi dell'art. 3 della legge 13.08.2010 n. 136 e s.m.e i. "Piano straordinario antimafia";
- di essere in possesso dell'attrezzatura tecnica e della documentazione idonea a svolgere l'incarico.

Dichiara, inoltre,

- di essere in possesso di attestati di formazione professionale e certificazioni delle competenze professionali di seguito elencati:

- di avere svolto presso la pubblica amministrazione i servizi di seguito indicati con rapporto di pubblico impiego che sono cessati per i motivi di _____;
- ovvero di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- di non essere in trattamento di quiescenza.

Per quanto sopra dichiara di accettare tutte le norme e le condizioni previste dall'avviso di selezione e, in caso di nomina, tutte le disposizioni da essa derivanti; inoltre fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'espletamento della procedura di cui al presente avviso e l'eventuale conferimento di nomina.

Luogo e data

