Allegato b) fac- simile domanda

Al Direttore Generale
dell'A.O.U. San luigi Gonza di Orbassano
Regione Gonzole 10
10043 Orbassano (To)

Il/La sottoscritto/a _____chiede di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico di Tutor delle Attivita' Tecnico Pratiche e del Tirocinio presso il corso di Studio Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica **per il triennio 2022/2025,** per n.3 unità di personale per 8 h settimanali ciascuno per un totale di 24 ore.
A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici ed eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. , ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto Decreto.

DICHIARA

Anagrafica
Cognome e Nome _____
Nato/a il: _____
Codice Fiscale :_____
Documento di riconoscimento
Tipo di documento: _____
rilasciato il: _____
Indirizzo di residenza:
Residenza: _____
Località: _____
Contatti
Telefono: _____
mail : _____

Requisiti generici

Cittadinanza: _____
Godimento dei diritti civili e politici; Sì in quanto cittadino italiano (specificare Comune di iscrizione liste elettorali) _____/No
Condanne penali riportate:_____
Procedimenti penali in corso _____
Licenziato dalla P.A.: (sì)_____ (no)

Requisiti specifici
Laurea Triennale TECNICA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA o titolo equipollente .
Conseguita presso _____
data del conseguimento: _____ , votazione _____

Domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso se diverso da quello di residenza _____

Si allega:

- Curriculum vitae datato e firmato.

Si precisa che il curriculum dovrà in particolare riportare:

- il possesso di eventuale Laurea Specialistica o Magistrale nello specifico profilo professionale, l'eventuale attività di tutorato didattico o guida del Tirocinio nello specifico profilo previsto dall'Avviso in argomento;
- l'attività didattica universitaria;
- Master Universitario di I e/o II livello;
- corsi di perfezionamento Universitario;
- relatore a tesi di Laurea;
- attività scientifica o professionale attinente.

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- eventuale nulla osta rilasciato dall'Azienda/Ente di appartenenza, salvo il caso del Libero professionista.

Il sottoscritto manifesta il consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dati personali e Dlggs. n. n. 196/2003 come modificato ed integrato dal D.lgs n. 101/2018) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di attribuzione dell'incarico.

E' consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., atteso che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 succitato.

Dichiara di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

Luogo e data _____

Firma _____