

Spett.le

Umse Affari legali e contenzioso

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento

PEC: apss@pec.apss.tn.it

Domanda di iscrizione nell'Albo aziendale dei consulenti medico-specialisti esterni all'Azienda provinciale per i servizi sanitari della provincia di Trento

Il/La sottoscritto/a

nato/a a			in data
	residente a		in via
tel.			
codice fiscale			
partita IVA			

chiede di essere inserito/a nell'Albo aziendale dei consulenti medico-specialisti esterni all'Azienda provinciale per i servizi sanitari della provincia di Trento.

A tal fine, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici di partecipazione all'avviso in oggetto

☐	godimento dei diritti civili e politici;
☐	assenza di condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
☐	assenza di provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione sanitaria;
☐	assenza di condanne penali comminate con sentenza passata in giudicato e/o di procedimenti penale pendenti noti all'interessato;
☐	assenza di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

[illegible]

Allego i seguenti documenti: *curriculum vitae*

Sono consapevole che l'ammissione e il mantenimento nell'Albo sono subordinati all'adesione da parte del sottoscritto a tutte le condizioni e modalità di cui all'Avviso per la costituzione dell'Albo aziendale dei consulenti medico-specialisti esterni all'Azienda provinciale per i servizi sanitari della provincia di Trento.

Chiedo di ricevere ogni necessaria comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

Mi impegno:

- a mantenere la riservatezza e segretezza in relazione agli incarichi conferiti, nonché a rispettare le norme deontologiche e, per quanto compatibile, il codice di comportamento e il Piano per la prevenzione della corruzione e per l'attuazione della trasparenza dell'APSS disponibili al link <https://www.apss.tn.it/it/documenti-corrruzione>;
- ad accettare che il compenso per l'incarico sia determinato sulla base di quanto previsto dall'Avviso per la costituzione dell'Albo aziendale dei consulenti medico-specialisti esterni all'Azienda provinciale per i servizi sanitari della provincia di Trento;
- a svolgere personalmente l'incarico, avvalendomi di sostituti solo in casi eccezionali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 ed ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 in materia di diritto di accesso civico e di obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

Data

FIRMA