

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'

All'Ufficio Formazione
Montecatone R.I. spa
Via Montecatone, 37
40026 Imola (BO)

concorsi@montecatone.postecert.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
Cognome *Nome*

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

CODICE FISCALE □□□□□□□□□□□□□□□□

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

domiciliato/a a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

indirizzo e-mail personale _____

indirizzo e-mail posta certificata _____

Telefono cellulare _____

dipendente dell'Ente/Azienda _____

libero professionista nel settore _____

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, **a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

di essere in possesso del titolo di studio _____

Conseguito il _____ Presso _____

di non riportare condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al Casellario Giudiziale

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di non avere debiti nei confronti dell'acquisizione dei crediti ECM (solo per professionisti sanitari)

Chiedo di essere inserito nell'albo dei docenti / tutor (solo per i dipendenti) per i seguenti ambiti specialistici / tecnico-professionali:

1. _____
2. _____
3. _____

A completamento della documentazione allego il curriculum vitae in formato europeo (oscurando i dati personali e senza foto). Sono consapevole che Montecatone R.I. Spa potrà procedere alla pubblicazione del mio curriculum e degli eventuali compensi ricevuti per attività didattica sul sito internet, in osservanza alle norme della legislazione sulla Trasparenza, Anticorruzione e assenza di conflitto di interesse.

Data _____

Firma _____