*Domanda di partecipazione*

# AVVISO PUBBLICO

**PER LA RICERCA DI N. 1 ESPERTO**

**IN DIGITAL TRASFORMATION AREA SANITA’ DIGITALE**

# Regione Calabria

*Commissario ad Acta per l’attuazione del piano di rientro dai disavanzi del servizio sanitario regionale*

commissariatoadacta.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Il/La sottoscritto/a \_ , nato/a , il , Codice fiscale , Partita IVA , Recapito Telefonico ,

# CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva in oggetto per **L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI CONSULENTE ESPERTO DIGITAL TRASFORMATION AREA SANITA’ DIGITALE**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 in caso di dichiarazioni mendaci,

# DICHIARA

1. di avere cittadinanza italiana (o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea o della cittadinanza di paesi terzi con regolare permesso di soggiorno);
2. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza (ovvero indicare i motivi che ne impediscano o limitano il godimento);
3. essere in possesso (fatta eccezione della cittadinanza italiana) di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica (SOLO PER I CITTADINI STRANIERI);
4. avere adeguata conoscenza della lingua italiana (SOLO PER I CITTADINI STRANIERI);
5. di (barrare la casella che interessa):
* essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;
* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: ;
1. non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati contro la pubblica amministrazione, il patrimonio e la fede pubblica e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (o di aver riportato condanne penali e pene accessorie e/o di aver in corso, per i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. non essere sottoposto a procedimenti penali per gli stessi reati di cui al punto che precede o per reati di particolare gravità che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione di un rapporto di impiego;
3. di non aver riportato condanne penali definitive per un reato che impedisca la costituzione del rapporto di lavoro con un ente o un'amministrazione pubblica se da esso deriva l'interdizione dai pubblici uffici, o l'incapacità di contrarre con la p.a., o l'estinzione del rapporto di impiego (artt. 28, 29, 32-ter, 32-quater,32-quinquies codice penale, artt. 3,4, 5 della legge 27 marzo 2001, n.97);
4. non trovarsi in nessun’altra ipotesi di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi della legge e di non aver avuto l’applicazione di alcuna delle sanzioni o misure cautelari che impediscono di contrarre con la pubblica amministrazione;
5. di non essere dipendente pubblico, ovvero di essere dipendente pubblico, indicando l’ente di appartenenza;
6. di essere consapevole che, qualora risulti dipendente di una Pubblica Amministrazione, dovrà rispettare le disposizioni di cui all’articolo 53 del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.
7. di (barrare la casella che interessa):
* non essere stato collocato in aspettativa da lavoro pubblico;
* di essere stato collocato in aspettativa da lavoro dell’ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
1. di (barrare la casella che interessa):
* essere in stato di quiescenza da lavoro pubblico o privato;
* non essere in stato di quiescenza da lavoro pubblico o privato;
1. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione o dichiarato decaduto per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
2. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 rispetto all'incarico di cui all’Avviso Pubblico per la ricerca di n. 1 Consulente Esperto in “DIGITAL TRASFORMATION AREA SANITÀ DIGITALE”;
3. di non trovarsi in nessun’altra situazione di incompatibilità e/o conflitto d’interesse rispetto all’incarico da ricoprire tale da pregiudicare l’indipendenza richiesta dall’incarico medesimo;
4. di essere consapevole che l’Avviso Pubblico per la ricerca di n. 1 Consulente Esperto in “DIGITAL TRASFORMATION AREA SANITÀ DIGITALE” non dà luogo a procedure selettive e non comporta formazione di graduatorie di alcun genere;
5. di essere a conoscenza che i dati personali comunicati con la presente procedura saranno trattati dalla struttura commissariale per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
6. di accettare e rispettare il Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62;
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni circa l’insorgenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e decadenza;
8. di essere consapevole che la struttura commissariale potrà procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, fermo restando quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante ai sensi dell’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, decadrà dall’incarico eventualmente conferito;
9. di accettare senza riserva il Patto di integrità approvato dalla Regione Calabria con D.G.R. n. 33 del 30.01.2019 (art. 1, comma 17, della L. 190/2012);
10. di non avere contenziosi con la Regione Calabria;
11. di aver preso visione integrale dell’Avviso Pubblico per la ricerca di n. 1 Consulente Esperto in “DIGITAL TRASFORMATION AREA SANITÀ DIGITALE” e di tutte le disposizioni vigenti in merito alla procedura di selezione cui esso si riferisce, nonché del modello della presente domanda e di accettarli in ogni loro parte;
12. di essere in possesso dei Requisiti personali, culturali e professionali richiesti nell’avviso Pubblico per la ricerca di n. 1 Consulente Esperto in “DIGITAL TRASFORMATION AREA SANITÀ DIGITALE”.
13. di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti alla procedura al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
14. di accettare come ambito territoriale di svolgimento della prestazione tutte le sedi della Regione Calabria;
15. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità di cui alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconosce che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti dì terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Si allegano:

1. *Curriculum vitae;*
2. Fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Data

*(firma leggibile)*