

**Schema di domanda (allegato
B/1) INCARICO
PRESIDENTE**

**Al Direttore Generale Asl Ta
U.O. Concorsi, Assunzioni, Gest. Ruolo,
Gest. Amm. va Pers. Conv. e Pac
Viale Virgilio, 31
74121 Taranto**

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso indetto per l'individuazione dei componenti da nominare in seno alle "Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile, dell'handicap, delle disabilità ai fini lavorativi, della cecità, del sordomutismo" e dei relativi segretari incaricati presso le stesse.

Il/la sottoscritto/a _____

chiede

di essere ammesso/a all'avviso per il conferimento dell'incarico di *Presidente* da nominare in seno alle "Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile, dell'handicap, delle disabilità ai fini lavorativi, della cecità, del sordomutismo" indetto da Codesta Amministrazione con Deliberazione n. del

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Nome e cognome: _____
- la _____ data, _____ il _____ luogo _____ di _____ nascita _____ e _____ la
residenza: _____
- codice fiscale _____
- recapito telefonico _____
- l'incarico cui aspira: *Presidente*
- la struttura ASLTA di appartenenza con indicazione della tipologia di rapporto: _____
- di possedere tutti i requisiti richiesti dal ruolo di *Presidente*: *possesso di diploma di specializzazione in Medicina Legale;*
- la mancanza di cause ostative alla nomina con particolare riferimento alle cause di incompatibilità e precisamente:
 - di non essere in quiescenza;
 - di essere in rapporto esclusivo con l'Azienda;
 - di non far già parte di altre Commissioni di invalidità
 - di non essere fruitore di riduzioni orarie (part time) (*solo per il personale dell'Azienda*);
 - di non avere procedimenti disciplinari in corso e non essere destinatario dell'irrogazione di una sanzione disciplinare grave a valere dai due anni precedenti alla pubblicazione dell'Avviso;

- di non avere procedimenti penali in corso che rientrino nella fattispecie di cui all' art.3 del Lgs 39/2013 e s.m.i. rubricato "*Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*";
- di non aver ricevuto una valutazione negativa da parte degli organismi aziendali di valutazione nei due anni precedenti alla pubblicazione del bando (*solo per il personale dell'Azienda*);
- di non avere incarichi politici in corso ai sensi del dettato normativo ex art.13 della Legge Regionale n. 45 del 23 Dicembre 2008 così come modificato dall'art.39 della Legge Regionale n. 10 del 30 Aprile 2009;
- di non essere dipendente o convenzionato di istituzioni o organismi concorrenti al processo di riconoscimento delle invalidità (INPS);
- di impegnarsi a non eseguire consulenze tecniche di parte per conto e nell'interesse di privati in materia di invalidità civile in caso di incarico conferito per l'avviso de quo;
- di non ricoprire alcun incarico incompatibile con il ruolo di Presidente/componente/Esperto/Assistente sociale delle CIC,Ciechi Civili,Sordomuti e Legge104;
- di aver maturato in seno alle Commissioni Invalidi Civili ASLTA un'esperienza di anni..... e mesi
- di aver maturato un'anzianità di servizio presso le ASL o presso il Servizio Sanitario Nazionale nella categoria e nel profilo richiesti per la partecipazione all'Avviso di anni e mesi
- di autorizzare l'ASL TA al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003n. 196;
- di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta all'indirizzo di posta elettronica certificata.....(*in caso di dipendenti Indicare quella aziendale*).

(firma)
(non autenticata ai sensi della L. 127/97)

Si allega:

- Curriculum vitae autocertificato ai sensi del DPR445/2000;
- Copia documento di riconoscimento.

Taranto, lì.....