

Schema di domanda (allegato B/5)
INCARICO ESPERTO SPECIALISTA
LEG. 104/92

**Al Direttore Generale AslTa
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 *Esperto Specialista Legge n. 104/9* 2da 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 Deliberazioni.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: Esperto Specialista
legge 104/92 _____
☐ la ASL TA di appartenenza con indicazione della tipologia di rapporto: _____

☐ di possedere tutti i requisiti richiesti dal ruolo di EspertoSpecialistalegge 104/92:
possesso diploma di specializzazione in ☐ neurologia
☐ psichiatria
☐ geriatria
☐ cardiologia
☐ oncologia
☐ ortopedia
☐ fisiatria
possesso diploma di laurea in psicologia ☐
☐ 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 essere fruitore di riduzioni orarie (part/ time)(solo per il personale dell'Azienda);
- di non far già parte di altre commissioni di invalidità;
- 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 Legge 104;
- di aver maturato in seno alle Commissioni Invalidi Civili ASLTAun'esperienza di anni..... e mesi.....;
- di aver maturato un'anzianità di servizio presso le ASL o presso il Servizio Sanitario Nazionale nella categoria e nelprofilo richiesti per la partecipazione all'Avviso di anni..... e mesi
- di autorizzare l'ASLTA al trattamento dei dati personali,ai sensi del D.Lgs30giugno 2003 n. 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)

Siallega:

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

Taranto,li