

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
UFFICIO PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO
PALAZZO STORIONE - RIVIERA TITO LIVIO 6
35123 - PADOVA

PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULUM N. 2021AC1

DOMANDA DI AMMISSIONE SOGGETTI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente a prov. c.a.p
in Via n,
chiede di essere ammesso/a alla procedura comparativa di *curriculum* ai fini dell'individuazione di n.
1 soggetto esperto con la qualifica di infermiere o assistente sanitario cui affidare lo svolgimento di
attività di supporto al Servizio di Radioprotezione Medica dei Lavoratori Universitari, per le quali è
richiesto un impegno di 6 mesi, per conto dell'Università degli Studi di Padova - Servizio di
Radioprotezione Medica dei Lavoratori Universitari.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere cittadino
- 2) CODICE FISCALE
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito il:
presso:

- 1) di essere iscritto
 - all'Ordine delle Professioni Infermieristiche Albo della Provincia di
 - all'Ordine TSRM e PSTRP - Albo professionale per gli Assistenti sanitari in Italia della
Provincia dicon il seguente numero di iscrizione:
e che lo stato di iscrizione è attualmente: (*indicare se attivo o sospeso*)
- 2) di possedere una documentata esperienza professionale nell'attività organizzativa dell'intero flusso
delle prestazioni sanitarie di sorveglianza sanitaria per i lavoratori esposti a rischi e radioesposti
(come da curriculum allegato);
- 4) di essere dipendente di una pubblica amministrazione
 di non essere dipendente di una pubblica amministrazione

(scegliere una delle due opzioni)

5) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare periodo e mansioni):

.....

In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione o in caso di pensionamento indicare la data di pensionamento per vecchiaia o per anzianità;

6) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (*in caso di cittadini stranieri*);

7) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

8) che quanto dichiarato nel *curriculum* allegato corrisponde al vero.

È a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura e che i dati relativi all'incarico e al prestatore saranno pubblicati sul sito di Ateneo a sensi della normativa vigente.

È a conoscenza, inoltre, che:

- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che hanno un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che si trovino in condizioni di incompatibilità rispetto a quanto previsto dal comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

.....

.....

telefono n.

indirizzo e-mail

Allega:

- *curriculum vitae* datato e firmato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;

data

firma