

Al Direttore Generale  
Agenzia di Tutela della Salute  
di Brescia  
[protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

**Oggetto:** Domanda di inserimento, ai titolo di **aggiornamento dell'elenco aperto** di liberi professionisti per l'affidamento di incarichi di lavoro autonomo da interpellare per l'acquisizione di prestazioni sanitarie e non sanitarie ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.Lgs 165/2001, emanato ai sensi del DDG n. 641/2019.

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_  
residente in: \_\_\_\_\_  
alla via/piazza: \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Cellulare : \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritto all'elenco di liberi professionisti per l'affidamento di incarichi di lavoro autonomo da interpellare per l'acquisizione di consulenza/prestazioni sanitarie e non sanitarie ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs 165/2001 per la seguente sezione (barrare la sola casella di interesse):

- Sezione A:** Figura professionale di Psicologo-Psicoterapeuta
- Sezione B:** Figura professionale di Educatore Professionale
- Sezione C:** Figura professionale di Assistente Sanitario
- Sezione D:** Figura professionale di Assistente Sociale
- Sezione E:** Figura professionale di Medico Veterinario
- Sezione F:** Figura professionale di Ingegnere Meccanico
- Sezione G:** Figura professionale di Chimico-Dottore in Chimica
- Sezione H:** Figura professionale di Laureato in Scienze Motorie

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_  
(nel caso di non cittadinanza italiana allegare copia del permesso di soggiorno)
- di essere fisicamente idoneo all'esercizio delle mansioni proprie del suddetto profilo;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, in Italia e/o all'estero (in caso contrario indicare i procedimenti penali a proprio carico: \_\_\_\_\_)
- di non aver riportato, in Italia e/o all'estero, condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (in caso contrario indicare i relativi provvedimenti: \_\_\_\_\_);

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;

- di aver svolto tutte le esperienze professionali e lavorative nell'allegato curriculum vitae, e di poterle comprovare in qualsiasi momento;
- di essere iscritto (ove richiesto dal profilo di interesse presente nell'avviso pubblico in oggetto) all'Ordine \_\_\_\_\_ - della Provincia di \_\_\_\_\_ - Albo professionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ ;
- di non essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza (articolo 5, comma 9, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, come novellato dall'art. 6 del D.L. 24 giugno 2014, n. 90 "Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari", convertito in legge, con modificazioni, dall' art. 1, comma 1, L. 11 agosto 2014, n. 114);
- di non trovarsi al momento in situazione di incompatibilità a rappresentare e difendere gli interessi dell'ATS Brescia e di impegnarsi comunque, nel caso gli vengano attribuiti incarichi professionali da parte dell'Agenzia, a non accettare incarichi da terzi, sia privati sia enti pubblici, contro l'ATS;
- di riconoscere ed accettare che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte di ATS Brescia;
- di essere a perfetta conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'Avviso Pubblico emanato ai sensi del DDG n. 641/2019.
- di impegnarsi, prima della stipula del contratto di collaborazione autonoma, copia polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi a copertura dei rischi professionali.

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità con firma autografa
- **Curriculum vitae in formato europeo** aggiornato e sottoscritto, in cui sono evidenziate le competenze attinenti l'area di attività oggetto della sezione prescelta, oltre che il titolo di studio, l'esperienza nel settore richiesto per il profilo prescelto, l'esperienza non nel settore richiesto per il profilo prescelto, gli eventi formativi conseguiti negli ultimi 5 anni, attinenti al profilo ed all'incarico libero professionale prescelto, lo svolgimento di attività didattica effettuata negli ultimi 5 anni attinenti al profilo ed all'incarico libero professionale prescelto nonché eventuali pubblicazioni attinenti al profilo prescelto, di cui si risulti autore, negli ultimi 5 anni.

**Quanto inserito nel Curriculum dovrà essere autocertificato ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii inserendo prima della firma la seguente frase:** " Dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole di essere penalmente sanzionabile in caso di rilascio di false dichiarazioni (articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii) e di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (articolo 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.), la veridicità di quanto dichiarato nel presente Curriculum Vitae".

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, il/la sottoscritto/a autorizza A.T.S. Brescia al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere la PEC dal quale è stata spedita la presente domanda quale indirizzo al quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'ATS di Brescia da qualsiasi ulteriore responsabilità in caso di propria irreperibilità. L'invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_