

	<b>Modulo per la selezione di docenti formatori sulla sicurezza dei dipendenti</b> <b>“Iscrizione per le persone fisiche”</b>	<b>MOD-02 POL.DID. Rev.0 DEL 2.3.2021</b>
---	--	---

Spett.le  
Polo Didattico IRCCS NEUROMED  
Viale dell’Elettronica  
86077 POZZILLI (IS)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER LA SELEZIONE DI DOCENTI FORMATORI SULLA SICUREZZA DEI DIPENDENTI .**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa visione dell’Avviso

CHIEDE

L’iscrizione nella lista dei docenti formatori di cui all’avviso in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) codice fiscale \_\_\_\_\_;
- c) di essere residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. Prov. ( \_ )
- d) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione ad uno dei seguenti recapiti (domicilio):  
Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
numero di telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
indirizzo di Posta Certificata (se posseduto) \_\_\_\_\_  
fax (se posseduto) \_\_\_\_\_
- e) di impegnarmi a comunicare eventuali variazioni dei recapiti, riconoscendo che il Polo Didattico IRCCS NEUROMED non ha alcuna responsabilità in caso di mia irreperibilità;
- f) di (barrare la casella che interessa):
  - essere cittadino/a italiano/a
  - essere cittadino/a in uno degli stati membri dell’Unione Europea o “status” ad essa equiparato da norme di legge

- g) di aver compiuto i 18 anni di età;
- h) di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- i) di avere l'idoneità psico-fisica per l'impiego;
- j) di essere disposto ad erogare i corsi nella/e seguente/i Regione/i (barrare la casella che interessa):
- MOLISE;
  - LAZIO;
  - CAMPANIA;
  - PUGLIA;
- k) di essere automunito e disposto ad utilizzare il proprio mezzo per raggiungere le sedi presso le quali si erogherà il corso di formazione, senza diritto al riconoscimento della trasferta;
- l) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- m) di essere iscritto al seguente Albo Professionale \_\_\_\_\_  
dall'anno \_\_\_\_\_;
- n) di aver preso visione dell'Avviso di iscrizione e di accettarne tutte le disposizioni in esso contenute;
- o) di impegnarmi a produrre tempestivamente la documentazione che potrebbe eventualmente essere richiesta dalla Commissione interna di valutazione durante la fase di istruttoria;
- p) insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con Neuromed e la mancanza di contenziosi in essere contro Neuromed;
- q) di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda, nel Curriculum Vitae e in tutta la documentazione presentata, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- r) di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- s) di essere disponibile ad erogare i seguenti corsi (barrare la casella che interessa):
- corso di formazione generale e specialistica art. 37 D. Lgs. 81/08;
  - corso di formazione addetti Antincendio;
  - corso di formazione aggiornamento addetti Antincendio;
  - corso di formazione addetti al Primo Soccorso;
  - corso di formazione aggiornamento addetti al Primo Soccorso;
  - corso di formazione Preposti;
  - corso di formazione aggiornamento Preposti,
  - corso di formazione Dirigenti;
  - corso di formazione aggiornamento Dirigenti;
  - corso RLS (base);
  - corso RLS (aggiornamento);
  - corso RSPP (base);
  - corso RSPP (aggiornamento).

	<p>Modulo per la selezione di docenti formatori sulla sicurezza dei dipendenti “Iscrizione per le persone fisiche”</p>	<p>MOD-02 POL.DID. Rev.0 DEL 2.3.2021</p>
---	--	---

corso di BLSD sanitario e non sanitario.

Allega:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Curriculum Vitae formato europeo.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma autografa non autenticata)