

ALLEGATO 1_MODELLO DI DOMANDA

All'Inps
Direzione regionale Lombardia
Via Maurizio Gonzaga, 6
20123 Milano

Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di un contingente di medici specialisti, cui conferire incarichi professionali a tempo determinato finalizzati ad assicurare l'espletamento degli adempimenti medico legali della UOC/UOS :

__ I __ sottoscritt __ _____
Nat __ a _____ (Prov. ____)
il ____/____/____ e residente in _____ (Prov. ____)
Via/Piazza _____ n. _____
Tel _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali e civili richiamate nell'art. 76 del succitato DPR e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici della provincia di _____ al n. _____;
- che le informazioni inserite nell'allegato curriculum professionale corrispondono al vero;
- di non svolgere un lavoro subordinato a tempo indeterminato presso qualsiasi ente pubblico o privato;
- di non esercitare attività di medico di medicina general e o medico pediatra convenzionato con il SSN presso il territorio di competenza della UOC/UOS della Direzione provinciale richiesta;
- di non essere dipendente di un'amministrazione pubblica collocato in quiescenza che ha svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività medico

legali in ambito previdenziale e/o assistenziale con un rapporto di lavoro a tempo indeterminato;

- di non esercitare in carico analogo a quello previsto dalla presente selezione, presso Commissioni mediche in ambito previdenziale e/o assistenziale in qualità di Rappresentante di Associazione di categoria, indipendentemente dall'ambito territoriale;
- di non effettuare consulenze tecniche di parte, sia con riferimento a incarichi in corso di espletamento all'atto della sottoscrizione del contratto sia con riferimento a incarichi da conferirsi, per conto e nell'interesse di privati, attinenti all'attività dell'Inps ovvero consulenze tecniche d'ufficio nei procedimenti giudiziari nei quali l'Inps figura quale legittimato passivo;
- di non svolgere o avere in corso la propria candidatura per incarichi politici o amministrativi, presso organi o enti territoriali e/o nazionali, cariche pubbliche elettive, incarichi governativi, mandato parlamentare;
- di non svolgere o aver svolto qualsiasi forma di collaborazione con CAF e Patronati negli ultimi tre anni;
- di non essere titolare o avere partecipazioni delle quote di imprese, qualora le stesse possano configurare conflitto di interesse con l'Inps;
- di non essere stato destinatario di condanne penali con sentenza passata in giudicato o di sanzioni disciplinari;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere disposto/a a svolgere l'incarico di prestazione d'opera professionale affidato nei termini e con le modalità che l'Inps riterrà di indicare con specifico contratto.
- di essere disposto/a al rispetto degli obblighi derivanti dal codice di condotta di cui al D.P.R. n. 62/2013 e del codice di comportamento dei dipendenti dell'Istituto, approvato con determinazione Commissariale n. 181 del 7 agosto 2014 (consultabili sul sito dell'Istituto al seguente indirizzo <https://www.inps.it/nuovoportaleinps/default.aspx?itemdir=43107>).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a – ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679" – che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento della procedura e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma

Allegati:

- curriculum professionale;
- scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità.