

Spett.le  
Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo  
UOS Formazione e Sviluppo  
Apprendimento Organizzativo  
corsi.formazione@asppalermo.org  
Via Pindemonte, 88  
90129 - PALERMO

OGGETTO: Domanda di iscrizione all'albo docenti interni e tutor.

**(SI INVITA A SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, Cod.  
Fiscale \_\_\_\_\_ recapito ufficio \_\_\_\_\_,  
numero cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
Pec \_\_\_\_\_ dipendente dell'ASP di Palermo con la qualifica di \_\_\_\_\_,  
matricola \_\_\_\_\_, attualmente in servizio  
presso \_\_\_\_\_,

**chiede**

di essere inserito nell'Albo dei docenti interni e dei tutor, di cui all'Avviso Interno del \_\_\_\_\_.

Nella seguente area:

- Amministrativa
- Tecnica
- Sanitaria

A tal fine,

**dichiara**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i. di essere attualmente in possesso dei seguenti requisiti obbligatori (barrare le caselle):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea, o di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- di godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico/anno accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto/a all'albo \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- Di essere, in atto, titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo;
- Di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_;
- che l'indirizzo PEC presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso è il seguente: \_\_\_\_\_;
- Autorizzo codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., ai fini dell'espletamento di tutti gli atti inerenti la procedura dei Corsi di Formazione in oggetto.

Il C.V. allegato dovrà essere datato (non anteriore a 6 mesi) e firmato in maniera autografa con allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità e contenente, prima della firma, le seguenti dichiarazioni:

*"il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero"*

*"Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Lgs n°196/2003 e S.M.I., esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente curriculum viene presentato"*.

Si allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae;
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Altra eventuale documentazione utile alla valutazione;

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_