All. 2

FAC SIMILE DI DOMANDA

Alla Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
P.zza Città di Lombardia, 1
20124 - MILANO

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata alla costituzione del Comitato Tecnico Scientifico di Valutazione di cui alla dgr 4353 del 24.02.2021 "*Approvazione del piano regionale vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS – COV 2"*

Il/La sottoscritto/a…….
Nato/a ……..……..……il……
C.F……..……e residente in ……
Via …….……n……....CAP……...…….
Telefono……..……Cellulare…….…..……Fax……
Indirizzo Pec……

Propone la propria candidatura per la selezione finalizzata alla costituzione del Comitato Tecnico Scientifico di Valutazione di cui alla dgr 4353 del 24.02.2021 "*Approvazione del piano regionale vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS – COV 2"*

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00

- ☐ di essere in possesso del diploma di laurea magistrale in……...
- ☐ di essere in possesso della specializzazione in ……..
- ☐ di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (o di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);
- ☐ di non trovarsi in alcune delle condizioni di incompatibilità, inconferibilità previste dall'avviso;

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in

atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003, del Reg. (UE) 27.04.2016, n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto da cui si evince il possesso dei requisiti e dei titoli di idoneità richiesti, redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, comprensivo degli eventuali allegati;
2. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in coso di validità.

Data Firma in originale