**Allegato 1**

**FAC SIMILE DOMANDA PARTECIPAZIONE**

Al Presidente della Federazione Nazionale degli ordini delle Professioni Infermieristiche

Via Agostino Depretis 70 – 00184 Roma

OGGETTO: SELEZIONE PUBBLICA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L’AFFIDAMENTO DI UN

INCARICO DI LAVORO AUTONOMO QUALE RESPONSABILE UFFICIO STAMPA E DI RESPONSABILE DELLE

ATTIVITA’ DI COMUNICAZIONE E DI INFORMAZIONE ISTITUZIONALE DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

AI SENSI DELLA L. 150/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome), Sesso \_\_; nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; numero di codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità e fino a querela di falso

**DICHIARA**

1. di essere iscritto negli elenchi dei professionisti o pubblicisti dell’Albo Nazionale dei giornalisti - di cui all’art. 26 della legge 3/02/1963 n. 69 a norma dell’art. 9 della L. 150/2000 e dell’art. 3 del DPR n. 422/2001 – da 10 anni ovvero dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di avere almeno cinque anni di esperienza professionale nella comunicazione istituzionale di tipo sanitario, in particolare per Enti pubblici e con riferimento alle professioni sanitarie;
3. di conoscere la lingua inglese
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
5. di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancato godimento indicarne i motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
6. di non aver riportato condanne penali, (in caso contrario, indicare le eventuali condanne penali riportate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
7. di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario, dichiarare i procedimenti penali eventualmente pendenti presso l’Autorità giudiziaria di qualsiasi grado,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
8. di essere idoneo all’impiego
9. di allegare il proprio curriculum

l. di allegare una breve relazione contenente un’ipotesi progettuale di sviluppo della comunicazione istituzionale della FNOPI

m. di prendere atto che l’eventuale incongruità tra quanto dichiarato all’atto di presentazione della presente domanda e dell’allegato curriculum vitae e quanto accertato dalla FNOPI, fermo restando quanto stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, comporta l’immediata esclusione dalla procedura di selezione e l’adozione di ogni altra azione prevista dalla legge;

n) di non trovarsi in uno stato di conflitto di interessi con l’Amministrazione

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la FNOPI non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa della FNOPI stessa.

Allega:

* curriculum vitae sottoscritto in forma autografa e reso ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci;
* una breve relazione contenente un’ipotesi progettuale di sviluppo della comunicazione istituzionale della FNOPI;
* copia fotostatica del seguente documento di identità in corso di validità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prendo atto che tutte le comunicazioni, compresa l’eventuale convocazione per il colloquio valutativo verranno effettuate esclusivamente via pec all’indirizzo da me sopraindicato.

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30.06.03, n. 196 e all’art. 13 del GDPR 679/16 per le finalità di cui al presente avviso .Dichiaro inoltre che tutte le fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso e che quanto dichiarato nella presente domanda di selezione corrisponde al vero.

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_