



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DI N. 3 INCARICHI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE, A TEMPO DETERMINATO PER LA DURATA DI N. 1 ANNI, IN QUALITÀ DI COMPONENTE DEL COMITATO DI REDAZIONE DELLA RIVISTA SCIENTIFICA ISTITUZIONALE DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ (C.F. _____) chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica comparativa per l’affidamento di n. 3 incarichi di collaborazione professionale, a tempo determinato per la durata di n. 3 anni, in qualità di

☐ coordinatore scientifico della rivista

☐ redattore della rivista

A tal fine, sotto la propria responsabilità e **consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di false attestazioni,**

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

1. di essere cittadino italiano, *ovvero* _____
2. di avere un’età non inferiore agli anni 18
3. di godere dei diritti politici e civili;
4. di essere in possesso della idoneità fisica all’impiego;
5. di non aver riportato condanne penali, ancorché non passate in giudicato ovvero di aver riportato condanne penali (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’ar. 444 c.p.p.), specificandone la tipologia, o avere procedimenti penali pendenti, specificandone la tipologia;
6. di non avere in corso procedimenti penali pendenti a proprio carico;
7. di essere in possesso del diploma di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche (LM/SNT1);
8. di essere iscritto all’albo delle professioni infermieristiche da almeno dieci anni;
9. di conoscere la lingua inglese.

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni rese nel contesto della presente domanda quali sostitutive di atto di notorietà, il dipendente, ai sensi dell’art. 38, co. 3, del D.P.R. n. 445/2000

ALLEGA

☐ copia fotostatica del documento di identità;



- ☐ *curriculum vitae* debitamente sottoscritto e datato, nel quale sono indicati in maniera analitica i requisiti richiesti dal bando e gli eventuali altri elementi (i titoli di studio posseduti, le esperienze professionali e formative dell'interessato) nonché tutto ciò che sia ritenuto utile in riferimento ai titoli valutabili
- ☐ certificazione relativa al conseguimento del dottorato di ricerca;
- ☐ certificazione relativa al conseguimento del master di II livello;
- ☐ documentazione comprovante l'acquisizione di esperienza nell'ambito della comunicazione in materia infermieristica.

Prendo atto che tutte le comunicazioni, compresa l'eventuale convocazione per il colloquio valutativo verranno effettuate esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo da me sopraindicato.

Prendo atto che la presente manifestazione di interesse non configura in alcun modo una procedura concorsuale e non genera alcun obbligo di conclusione in capo alla FNOPI ma viene pubblicata al solo fine di eseguire un'indagine di mercato a scopo puramente esplorativo e, pertanto, non vincola la FNOPI che potrà procedere tramite affidamento diretto al candidato che sarà a suo insindacabile giudizio ritenuto idoneo. Prendo atto che la FNOPI si riserva di annullare la presente manifestazione senza che da ciò possa derivare qualsivoglia pretesa e/o richiesta di risarcimento danni da parte del partecipante. Prendo atto che la FNOPI si riserva di non attingere dalle manifestazioni di interesse ricevute.

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.

Data _____

Firma _____