

Al Direttore Generale
dell'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano
Regione Gonzole 10
10043 Orbassano (To)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per l'attribuzione di tre incarichi di Tutor delle Attività Tecnico Pratiche e del Tirocinio presso il Corso di Studio Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica afferente all'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano per 8 ore settimanali, per un anno.

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici ed eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto Decreto.

DICHIARA

Cognome e Nome _____

Nato/a il: _____

Codice Fiscale : _____

Documento di riconoscimento _____

Tipo di documento: _____

rilasciato il: _____

Indirizzo di residenza: _____

Residenza: _____

Località: _____

Contatti _____

Telefono: _____

mail : _____

Indirizzo pec presso il quale desidera ricevere ogni comunicazione inerente il presente avviso

Requisiti generici

Cittadinanza: _____

Godimento dei diritti civili e politici; Sì in quanto cittadino italiano (specificare Comune di iscrizione liste elettorali) _____/No

Condanne penali riportate: (sì, indicare) _____ (no)

Procedimenti penali in corso (sì, indicare) _____ (no)

Risoluzione del contratto di lavoro da parte della PA.: (sì, indicare) _____ (no)

Requisiti specifici

- Essere dipendente dell'Università degli Studi di Torino, delle Aziende/Enti del Servizio Sanitario Regionale, ovvero Strutture socio-sanitarie accreditate, socio educative o personale di altre strutture accreditate o dipendenti di cooperative con cui questa A.O.U. ha sottoscritto un disciplinare attuativo per lo svolgimento dei tirocini di studenti al corso di Studio Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica; (sì, specificare) _____

- Laurea triennale in Tecniche della Riabilitazione Psichiatrica

[]

Si allega:

- Curriculum vitae datato e firmato riportante tutti requisiti specifici nonché tutti i titoli professionali e culturali soggetti a valutazione sulla base della griglia presente nel bando
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto manifesta il consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dati personali e D.lgs. n. 196/2003 come modificato ed integrato dal D.lgs n. 101/2018) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di attribuzione dell'incarico.

E' consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., atteso che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 succitato.

Dichiara di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

Luogo e data _____ Firma _____