

**FORMAZIONE DI SHORT LISTS DI ESPERTI PER L’AFFIDAMENTO DI
INCARICHI PROFESSIONALI DI COLLABORAZIONE ESTERNA
ANNO 2017
AVVISO**

Si rende noto che l’Azienda Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi - Melacrino - Morelli” di Reggio Calabria intende costituire un elenco di short lists di esperti professionisti, organizzate per aree di competenza, entro cui individuare le professionalità necessarie per l’affidamento di incarichi di collaborazione esterna, di natura occasionale, in quanto non sempre all’interno della struttura è possibile reperire le professionalità richieste per l’espletamento di particolari incarichi.

Si chiarisce che la formazione dell’elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, concorsuale o paraconcorsuale, né parimenti prevede alcuna graduatoria, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito delle figure professionali, ma semplicemente produce l’individuazione dei soggetti ai quali eventualmente affidare, con speditezza, incarichi professionali nel rispetto della vigente normativa in tema di affidamento di incarichi esterni.

L’acquisizione della candidatura non comporta l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell’Azienda, né l’attribuzione di alcun diritto al richiedente in ordine all’eventuale conferimento di incarico.

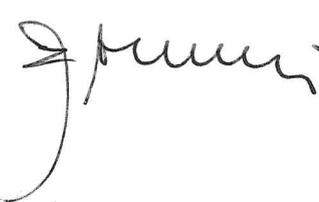
Si stabilisce, inoltre, di annullare le short lists formate negli anni precedenti all’ anno in corso e che, pertanto, verranno formulati nuovi elenchi e di conseguenza gli iscritti negli elenchi degli anni precedenti, ove interessati, dovranno reiterare l’ istanza di partecipazione.

I professionisti interessati potranno chiedere l’inserimento nelle seguenti 17 short list:

- Architetti - 01,
- Avvocati - 02,
- Dottori Commercialisti - 03,
- Consulenti del Lavoro - 04,
- Geometri - 05,
- Giornalisti - 06,
- Ingegneri - 07,
- Medici Esperti Qualificati D. L. gvo 626/94 e 241/2000 e s. m. - 08,
- Notai - 9,
- Periti - 10,
- Ragionieri - 11,
- Professionisti Antincendio iscritti Albi Professionali Ministero Interno - 12,
- Geologi - 13,
- Medici Legali - 14.
- Ingegneri biomedici-15
- Ingegneri informatici-16
- Energy manager - 17

Le modalità ed i termini di iscrizione sono reperibili sul sito web aziendale www.ospedalerc.it.

Il Direttore Generale
(Dr. Francesco A. Benedetto)



Art. 3 – Soggetti ammessi a partecipare

Possono richiedere l'iscrizione nelle Short Lists i cittadini italiani o appartenenti ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea, in possesso, alla data della presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

- a) Cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- b) Godimento dei diritti civili e politici;
- c) Non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- d) Non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- e) Diploma di laurea (o titolo equipollente conseguito all'estero), ad eccezione per le categorie cod. 04 – 05 –10- 11 ;
- f) Essere professionisti con esperienza e attività svolta coerenti con le aree di competenza per le quali si richiede l'inserimento in short list. Per gli studi associati tali requisiti sono riferiti al socio che abbia la più lunga permanenza, nel tempo, nello studio.
- g) Conoscenza ed uso dei più comuni programmi e strumenti informatici e di posta elettronica.
- h) iscrizione da almeno 5 anni all'albo professionale.
- i) possesso di polizza per la copertura della responsabilità professionale.

L'iscrizione nella short list può essere richiesta anche da società di consulenza, ad eccezione della categoria Avvocati (cod.02). In tal caso i requisiti dovranno essere posseduti dal legale rappresentante e dai dipendenti/collaboratori della società indicati nella domanda.

Art. 4 – Domanda di Iscrizione e Termini di presentazione

La procedura di iscrizione alla Short List avviene su richiesta degli interessati che, attraverso specifica istanza ed autocertificazione e sotto la propria responsabilità, indicano le proprie specifiche professionalità, competenze e ramo di specializzazione.

I soggetti interessati possono richiedere l'iscrizione alla Short List, compilando il fac simile di domanda allegata ed inviando i seguenti documenti all'indirizzo PEC protocollo@pec.ospedalerc.it solo ed esclusivamente da indirizzo di Posta Elettronica Certificata con chiara identificazione del mittente:

1. Domanda per l'iscrizione nella Short List redatta utilizzando gli schemi all'allegato "A" "B" e "C" del presente Regolamento;
2. Curriculum vitae, utilizzando il formato "Modello di Europass CV - curriculum vitae formato europeo - <http://www.europass.cedefop.europa.eu>", con allegata attestazione relativa ai titoli ed alle esperienze professionali resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000
3. elenco delle pubblicazioni.
4. Copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità;
5. Nel caso di dipendenti di Pubbliche Amministrazioni, Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000).

Le domande dovranno pervenire entro la data fissata nell'avviso, pena l'esclusione.

Saranno prese in considerazione solo ed esclusivamente le domande trasmesse a mezzo PEC da indirizzo di Posta Elettronica Certificata con chiara identificazione del mittente.

Art. 5 – Formazione della SHORT LIST

L'inserimento nella Short List aziendale avviene su insindacabile giudizio dell'Azienda, e saranno presi in considerazione i seguenti requisiti:

- Il possesso di esperienza professionale maturata presso aziende del Sistema Sanitario;
- Eventuali pubblicazioni;
- Eventuale possesso di titoli accademici.
- La complessiva esperienza professionale.



Per il codice 02 avvocati si fa rinvio all'art. 2.

L'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto da parte dell'aspirante ad ottenere incarichi professionali.

L'inserimento nelle short lists avverrà, sulla base della valutazione del curriculum e dei titoli presentati, ad insindacabile giudizio dell'Ospedale, per ogni codice individuando delle sub-sezioni sulla base del ramo/i di specializzazione per il quale l'aspirante avanza la propria candidatura.

L'Ospedale procederà, a proprio insindacabile giudizio, all'individuazione del soggetto cui affidare l'incarico in via fiduciaria.

Per incarichi di rilevante importanza e complessità, l'Azienda si riserva la facoltà di affidare incarichi congiuntamente a più professionisti ovvero a studi associati.

I professionisti individuati per il conferimento dell'incarico all'atto dell'accettazione sottoscriveranno un apposito atto di conferimento d'incarico professionale (Disciplinare di incarico). All'atto dell'accettazione per gli incaricati deve sussistere la permanenza dei requisiti per l'iscrizione nella short list.

L'Ospedale si riserva di conferire incarichi anche al di fuori delle short list aziendali, esplicitando le motivazioni della scelta all'atto della delibera di incarico

Anche per tali ultimi incarichi varranno i medesimi requisiti previsti per quelli iscritti nelle short lists.

Si precisa ulteriormente che con l'Avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale o paraconcorsuale, che non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, neanche in riferimento all'ampiezza, alla frequenza ed al numero degli incarichi già svolti. Infatti la domanda di partecipazione ha il solo scopo di manifestare la disponibilità e l'interesse al conferimento di eventuali incarichi.

Art. 6 – Aggiornamento ed Esclusione dalla SHORT LIST

I soggetti che hanno presentato la loro candidatura sono tenuti ad aggiornare il proprio profilo in conseguenza di variazione, modifica, integrazione intervenuta in ordine alla propria candidatura.

I Soggetti interessati prendono atto che l'accertamento di incongruità tra quanto dichiarato all'atto della richiesta di iscrizione e quanto diversamente verificato comporta, salvo azioni diverse, la cancellazione dalla Short List e l'interruzione immediata di qualsiasi rapporto in essere.

La mancata indicazione di tutte le informazioni richieste e delle esperienze lavorative, coerenti con il profilo richiesto, ed in particolare la mancata indicazione della durata delle esperienze professionali in materia, darà luogo all'esclusione d'ufficio dei candidati dalle short list.

L'Azienda dispone con apposito atto deliberativo la cancellazione dalle short list dei professionisti o degli studi associati che:

- abbiano perso i requisiti dell'iscrizione;
- abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato all'incarico;
- non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi loro affidati;
- siano comunque responsabili di gravi inadempienze.

Art. 7 – Affidamento degli Incarichi

Eventuali incarichi ai soggetti inseriti nella short list saranno conferiti con atto deliberativo del Direttore Generale dell'Ospedale.

Art. 8 – Condizioni Contrattuali

Il conferimento degli incarichi di collaborazione/consulenza avviene da parte dell'Ospedale a conto delle esigenze connesse all'attività per la quale si richiede la consulenza, previa verifica della disponibilità del soggetto, previo accertamento dell'insussistenza di potenziali cause di incompatibilità/conflitti di interesse e, nel caso di dipendente di una Pubblica Amministrazione, previa autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza. L'Ospedale provvederà a stipulare con il soggetto apposito atto disciplinare di incarico.



I soggetti selezionati opereranno in autonomia e senza alcun vincolo di subordinazione e di dipendenza nei confronti dell'Ospedale, pur in osservanza degli indirizzi generali della stessa e coordinandosi con il Direttore Generale o suoi delegati.

Per i compensi degli avvocati si rinvia alle tariffe fissate con il regolamento aziendale approvato con deliberazione n 1094 del 30/12/2015 .

Per gli altri professionisti, sarà corrisposto un emolumento preventivamente determinato in ragione della tipologia di attività, della complessità e della durata del rapporto di collaborazione e, comunque, nel rispetto dei vincoli di budget imposti dalle disponibilità finanziarie dell'Ospedale. Per i compensi relativi ai codici 01 e 07 si fa rinvio all'art.2

Qualora, per determinate categorie di incarichi professionali, nella Short List non siano presenti competenze, ovvero siano presenti in numero insufficiente, ovvero siano presenti consulenti che, in base ai curricula presentati, non siano ritenuti in possesso dei requisiti necessari a garantire l'esecuzione delle prestazioni richieste, si procederà ad ulteriore ricerca di competenze idonee attraverso i mezzi ritenuti più efficienti.

Art. 9 – Tutela della PRIVACY

Coloro che presentano la propria candidatura, ai fini indicati nel presente regolamento, forniscono dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del D.Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”).

Il titolare del trattamento è l' Azienda Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi- Melacrino-Morelli” Via Provinciale Spirito Santo n. 24 89128 Reggio Calabria.

Il responsabile del trattamento è il Direttore Generale dell'Ospedale o un suo delegato.

Ai sensi e per gli effetti della citata normativa, all'Ospedale compete l'obbligo di fornire le seguenti informazioni riguardanti il loro utilizzo.

Finalità del trattamento

In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che essi vengono acquisiti ai fini della successiva iscrizione in appositi elenchi da utilizzare per l'eventuale conferimento dello incarico di collaborazione, oltre che in adempimento di precisi obblighi di legge.

Dati sensibili

I dati forniti non rientrano normalmente tra i dati classificabili come “sensibili”, ai sensi dell'articolo 4 del D. Lgs. n. 196/2003.

Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I dati personali non sono soggetti a diffusione, salvo quanto di seguito indicato. Per il conseguimento delle finalità indicate al punto 1, l'Ospedale, potrà comunicare tali dati, sia direttamente che tramite la loro messa a disposizione, secondo i casi e le modalità previste dalla vigente normativa in materia, a:

- soggetti istituzionali con lo scopo di controllo e a banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria;
- ad autorità giudiziarie di controllo e di vigilanza;
- ad altri uffici e/o professionisti esterni che prestano attività di consulenza/assistenza in ordine al procedimento;
- soggetti che operano con l'Ospedale per scopi istituzionali (revisori, consulenti legali, etc.), nonché a dipendenti del titolare del trattamento in qualità di incaricati;
- altri soggetti individuati come contro interessati sulla base del contenuto degli atti connessi che richiedano l'accesso ai documenti, nei limiti e con le modalità di cui Legge n. 241/1990 e s. m. i. e al Regolamento di cui al D.P.R. 184/2006;

Si informa che in adesione ai principi di trasparenza e di pubblicità degli atti, l'Ospedale renderà pubblici gli elenchi dei consulenti e collaboratori iscritti nelle short lists sul sito web istituzionale



Relativamente ai suddetti dati, all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato D.Lgs. n.196/2003, con la presentazione della candidatura, l'interessato acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente **ivi inclusa l' autorizzazione alla pubblicazione del curriculum sul sito Web dell'Ospedale.**

Art. 10 – Pubblicità e Informazioni

Del presente Avviso sarà data pubblicità :

- sul sito web dell' Azienda Grande Ospedale Metropolitano www.ospedalerc.it;

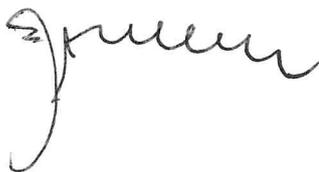
Gli interessati, per eventuali informazioni e/o chiarimenti, potranno contattare l'Azienda – U O C Affari Generali Legali ed Assicurativi -Telefono: 0965/397598 – 397700.

PEC: protocollo@pec.ospedalerc.it .

Si darà seguito alle richieste di informazioni motivate in riferimento all' avviso solo se inviate da Posta Elettronica Certificata, con chiara identificazione del mittente, all' indirizzo PEC sopraindicato.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Francesco A. Benedetto)



All. "A"

FAC-SIMILE DOMANDA COD. 02 AVVOCATI

**Al Direttore Generale
Grande Ospedale Metropolitano
Bianchi – Melacrino – Morelli
REGGIO CALABRIA
protocollo@pec.ospedalerc.it**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente in _____ alla via _____

n. telefonico _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto alla short list di Esperti per l'affidamento di incarichi di collaborazione esterna per la sezione **(barrare max 2 caselle)**

-
- 1) Penale;
 - 2) Civile escluso diritto del lavoro;
 - 3) Civile solo diritto del lavoro;
 - 4) Amministrativa;
 - 5) Tributaria;
 - 6) Commerciale
-

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con deliberazione n° _____ del _____ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale aziendale;

- di essere in possesso di (indicare il titolo di studio);



- di essere iscritto all'Albo de _____ di _____ al n° _____ dal _____; (**indicare la data di iscrizione**)

- di essere iscritto all'Albo speciale degli avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle magistrature superiori di _____ al n° _____ dal _____; (**indicare la data di iscrizione**)

- di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alla sezione della short list in cui chiede l'iscrizione come attestato dall'allegato curriculum.

Dichiara inoltre:

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

- di godere dei diritti civili e politici;

- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;

- di non aver subito provvedimenti disciplinari né di averne in corso;

- di non assistere a qualsiasi titolo terzi in vertenze o controversie (giudiziali e/o stragiudiziali) in essere contro l'Azienda;

- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.

- di accettare espressamente tutte le condizioni indicate nell'Avviso di codesta Azienda;

- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo all'atto dell'eventuale conferimento del singolo incarico e/o dei singoli incarichi, che il pagamento dei compensi avvenga secondo le tariffe in vigore presso codesta Azienda.

- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Azienda.

- di essere in possesso di polizza assicurativa professionale n. _____ emessa dalla Compagnia _____ con massimale di euro _____ e di aver corrisposto alla data odierna tutti i premi assicurativi.

Allega:



- dettagliato curriculum professionale con allegata attestazione relativa ai titoli ed alle esperienze professionali resa ai sensi del DPR .n. 445/2000.

- fotocopia fronte/retro di valido documento di identità con firma autografa.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n° 675/96 e D. Lgs n° 196/03 ivi inclusa l' autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum sul sito Web Aziendale.

L' indirizzo PEC presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente:

Luogo e data, _____

firma leggibile _____

NB Gli avvocati potranno partecipare singolarmente ma non come associazioni professionali. Ciascun aspirante può chiedere di essere inserito in max 2 sezioni della short list. Le domande con richieste di iscrizione in più di 2 sezioni saranno escluse dalla short list.



All. "B"

FAC-SIMILE DOMANDA COD. 01 ARCHITETTI COD 07 INGEGNERI

**Al Direttore Generale
Grande Ospedale Metropolitano
Bianchi – Melacrino – Morelli
REGGIO CALABRIA
protocollo@pec.ospedalerc.it**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente in _____ alla via _____

n. telefonico _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto alla short list di Esperti per l'affidamento di incarichi di collaborazione esterna per la tipologia di attività: (NB: è possibile barrare tutte le caselle)

- progettazione coordinatore sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione
 direzione lavori collaudo

per le seguenti categorie di lavori (**barrare max 2 caselle**):

- strutture impianti elettrici e speciali
 opere civili impianti termomeccanici

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

DICHIARA



- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con deliberazione n° _____ del _____ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale aziendale;
- di essere in possesso di (indicare il titolo di studio);
- di essere iscritto all'Albo de _____ di _____ al n° _____ dal _____ ; **(indicare la data di iscrizione)**
- di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alla tipologie di attività e categorie di lavori per la short list in cui chiede l'iscrizione come attestato dall'allegato curriculum.

Dichiara inoltre:

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari né di averne in corso;
- di non assistere a qualsiasi titolo terzi in vertenze o controversie (giudiziali e/o stragiudiziali) in essere contro l'Azienda;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda né , tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.
- di accettare espressamente tutte le condizioni indicate nell'Avviso di codesta Azienda;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo all'atto dell'eventuale conferimento del singolo incarico e/o dei singoli incarichi, che il pagamento dei compensi avvenga secondo le tariffe in vigore presso codesta Azienda.
- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Azienda.
- di essere in possesso di polizza assicurativa professionale n. _____ emessa dalla Compagnia _____ con massimale di euro _____ e di aver corrisposto alla data odierna tutti i premi assicurativi.



Allega:

- dettagliato curriculum professionale con allegata attestazione relativa ai titoli ed alle esperienze professionali resa ai sensi del DPR .n. 445/2000.
- fotocopia fronte/retro di valido documento di identità con firma autografa.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n° 675/96 e D. Lgs n° 196/03 ivi inclusa l' autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum sul sito Web Aziendale.

L' indirizzo PEC presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente:

Luogo e data, _____

firma leggibile _____

NB: In caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati.

I professionisti possono indicare nella domanda tutte le tipologie di attività e max 2 categorie di lavori. Le domande con richieste di iscrizione in più di 2 categorie di lavori saranno escluse dalla short list.



**FAC-SIMILE DOMANDA COD. 04 CONSULENTI DEL LAVORO; COD 05 GEOMETRI
COD.10 PERITI COD.11 RAGIONIERI**

**Al Direttore Generale
Grande Ospedale Metropolitano
Bianchi – Melacrino – Morelli
REGGIO CALABRIA
protocollo@pec.ospedalerc.it**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente in _____ alla via _____

n. telefonico _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto alla short list di Esperti per l'affidamento di incarichi di collaborazione esterna per la Categoria (INDICARE IL CODICE)

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con deliberazione n° _____ del _____ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale aziendale;

- di essere in possesso di (indicare il titolo di studio);

- di essere iscritto all'Albo de _____ di _____ al n° _____ dal _____; **(indicare la data di iscrizione)**

- di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alla categoria in cui chiede l'iscrizione come attestato dall'allegato curriculum.



Dichiara inoltre:

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari né di averne in corso;
- di non assistere a qualsiasi titolo terzi in vertenze o controversie (giudiziali e/o stragiudiziali) in essere contro l'Azienda;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.
- di accettare espressamente tutte le condizioni indicate nell'Avviso di codesta Azienda;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo all'atto dell'eventuale conferimento del singolo incarico e/o dei singoli incarichi, che il pagamento dei compensi avvenga secondo le tariffe in vigore presso codesta Azienda.
- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Azienda.
- di essere in possesso di polizza assicurativa professionale n. _____ emessa dalla Compagnia con massimale di euro _____ e di aver corrisposto alla data odierna tutti i premi assicurativi.

Allega:

- dettagliato curriculum professionale con allegata attestazione relativa ai titoli ed alle esperienze professionali resa ai sensi del DPR .n. 445/2000.
- fotocopia fronte/retro di valido documento di identità con firma autografa.

*Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n° 675/96 e D. Lgs n° 196/03
inclusa l'autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum sul sito Web Aziendale*



L' indirizzo PEC presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente:

Luogo e data, _____

firma leggibile _____

NB: In caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati.



All.D

FAC-SIMILE DOMANDA CODD. 03Dottori Commercialisti- 05 Giornalisti- 06 Medici Esperti Qualificati D. L.gvo 626/94 e 241/2000 e s. m..i- 09 Notai- 12 professionisti Antincendio iscritti Albi Professionali Ministero Interno – 13 Geologi – 14 Medici Legali- 15-Ingegneri biomedici-16 Ingegneri informatici- 17.Energy managers.

**Al Direttore Generale
Grande Ospedale Metropolitano
Bianchi – Melacrino – Morelli
REGGIO CALABRIA
protocollo@pec.ospedalercc.it**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente in _____ alla via _____

n. telefonico _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto alla short list di Esperti per l'affidamento di incarichi di collaborazione esterna per la categoria **(indicare il codice)**

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con deliberazione n° _____ del _____ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale aziendale;
- di essere in possesso di (indicare il titolo di studio);



- di essere iscritto all'Albo de _____ di _____ al n° _____ dal _____; **(indicare la data di iscrizione)**

- di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alla sezione della short list in cui chiede l'iscrizione come attestato dall'allegato curriculum.

Dichiara inoltre:

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari né di averne in corso;
- di non assistere a qualsiasi titolo terzi in vertenze o controversie (giudiziali e/o stragiudiziali) in essere contro l'Azienda;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.
- di accettare espressamente tutte le condizioni indicate nell'Avviso di codesta Azienda;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo all'atto dell'eventuale conferimento del singolo incarico e/o dei singoli incarichi, che il pagamento dei compensi avvenga secondo le tariffe in vigore presso codesta Azienda.
- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Azienda.
- di essere in possesso di polizza assicurativa professionale n. _____ emessa dalla Compagnia con massimale di euro _____ e di aver corrisposto alla data odierna tutti i premi assicurativi.

Allega:

- dettagliato curriculum professionale con allegata attestazione relativa ai titoli ed alle esperienze professionali resa ai sensi del DPR .n. 445/2000.
- fotocopia fronte/retro di valido documento di identità con firma autografa.



Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n° 675/96 e D. Lgs n° 196/03 ivi inclusa l' autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum sul sito Web Aziendale.

L' indirizzo PEC presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente:

Luogo e data, _____

firma leggibile _____

NB: In caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati.

