**Spett.le Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale**

**Lungomare Nazario Sauro, n. 33**

**70121 Bari**

OGGETTO: Avviso pubblico per la formazione di una Short List di esperti, in Progettazione e Gestione dei Programmi Comunitari, Nazionali e Regionali, per supporto alle Aree di attivita’ Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità – CRSS, Comunicazione Istituzionale e Multimediale, Epidemiologica, Valutazione Delle Tecnologie Sanitarie (HTA), Ricerca e Innovazione Tecnologica, Fabbisogni e Cambiamenti nella Sanità - E-Health, Tecnico Informatica, Giuridico-Amministrativa e della Formazione, Internazionale e Project Management, Financial Management – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome­­­­­­­­­­­­­……………………..............Nome………………….……….data di nascita………….luogo di nascita…………. prov. (\_)…………. codice fiscale …………. residente in …………. prov. (\_\_), Via/Piazza …………………………………………………… CAP…………., Partita Iva………………………………………………………………(*solo se posseduta*) Tel.………………………, E-mail…………………………, PEC…………………………………………………

CHIEDE

di essere inserito nel presente elenco di **Short-list di esperti dell’A.Re.S.S..**

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.:**

**DICHIARA**

1. di presentare la candidatura per essere inserito/a nel presente elenco di **Attività Specialistiche** *(barrare la/le caselle di interesse):*
* PROGETTAZIONE e PIANIFICAZIONE;
* RENDICONTAZIONE E MONITORAGGIO CONTABILE;
* PROJECT MANAGEMENT E SUPPORTO ALL’ESECUZIONE DELLE ATTIVITÀ SPECIFICHE;
* SUPPORTO ALLA COMUNICAZIONE;
* SUPPORTO ALLA DIGITAL TRANSFORMATION:
1. di scegliere le seguenti **AREE DI INTERESSE** (max n. 3) di cui all’Avviso Pubblico *(barrare la/le caselle di interesse)*:
* AREA INNOVAZIONE SOCIALE, SANITARIA, DI SISTEMA E QUALITÀ – CRSS;
* AREA COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE E MULTIMEDIALE;
* AREA EPIDEMIOLOGICA;
* AREA VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE (HTA);
* AREA RICERCA E INNOVAZIONE TECNOLOGICA;
* AREA FABBISOGNI E CAMBIAMENTI NELLA SANITÀ – E-HEALTH;
* AREA TECNICO-INFORMATICA;
* AREA GIURIDICO-AMMINISTRATIVA E DELLA FORMAZIONE;
* AREA INTERNAZIONALE E PROJECT MANAGEMENT;
* AREA FINANCIAL MANAGEMENT.
1. 🞏 di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
2. *Riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:*

🞏 di essere cittadino ………………………(Stato membro dell’UE);

🞏 di essere cittadino …………………….(Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n…………………………………rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato con provvedimento n. ………………. rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario di protezione sussidiaria con provvedimento n. ………………. rilasciato da ……………………………………. in data ………………………;

🞏 di non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'UE ma di essere familiare di ………………………………… in possesso della cittadinanza europea dello Stato ……………………………. e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ……………………………………………………. in data ………………………;

* di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza,
* di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
1. di possedere il titolo di studio previsto dall’Avviso ovvero Laurea vecchio ordinamento o specialistica/magistrale in ……………………..…..…………… con voto ………………………, conseguito in data …………... presso ………………..…………………...;
2. *Riservato ai candidati in possesso di titolo di studio (laurea) conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia*:

🞏 di aver conseguito il titolo di studio (laurea) …………………………………….…. presso l’Università di ……..………. Stato …………. con voto ………… equivalente - in centodecimi - al voto \_\_/110, (indicare, inoltre, l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l’ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia) …………;

1. 🞏 di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
2. 🞏 di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

🞏 di aver riportato condanne penali e essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario).

*Indicare quali*……………………………………………..;

1. 🞏 di non essere sottoposto a procedimenti penali;

🞏 di essere sottoposto a procedimenti penali

*Indicare quali*………………….;

1. di essere titolare ai sensi dell’art. 65 D.Lgs. n 82/2005 e ss.mm.ii. della seguente casella di **Posta Elettronica Certificata**, utilizzata per la trasmissione della propria candidatura …………………….…ovvero di aver conferito, ai sensi dell’art. 38 comma 3-bis del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., il potere di rappresenatnza (presentare istanza) al Sig………………..…..titolare della seguente casella di posta elettronica certificata ……………………………… ;
2. l’inesistenza di cause di incompatibilità con l’incarico oggetto dell’Avviso ovvero di condizioni di conflitto di interesse in ordine all’attività dell’Agenzia;
3. di impegnarsi a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 gg, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità;
4. 🞏 di non essere collocato in quiescenza / 🞏 di essere collocato in quiescenza (art. 17, comma 3, legge n. 124 del 2015);
5. di possedere una buona conoscenza della lingua inglese;
6. di possederre la conoscenza e la competenza dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica);
7. di aver preso visione integrale dell’Avviso Pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. il curriculum vitae professionale datato e firmato;
2. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
3. Certificazione ovvero dichiarazione sostitutiva relativa alla titolarità di Partita Iva.

L’eventuale cambiamento dell’indirizzo PEC dello scrivente verrà tempestivamente comunicato al seguente indirizzo PEC: personale.aress@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni false comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che le informazioni riportate nel curriculum vitae, redatto in formato europeo, allegato alla presente domanda, corrispondono a verità. Il/La sottoscritto/a autorizza l’A.Re.S.S. Puglia al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 e dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (GDPR 2016/6/679).

Luogo e data…………………….

Firma leggibile