

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"
Via Venezia, 16
15121 - ALESSANDRIA

Oggetto: Domanda di partecipazione a selezione per nomina a membro del Comitato Etico Interaziendale dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria – ruolo: "esperto clinico di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche invasive o semi-invasive"

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare alla selezione per la nomina a membro del Comitato Etico Interaziendale dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, in qualità di _____.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ prov. _____ via _____, CAP _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- di non aver riportato condanne penali (*in caso affermativo specificare le condanne riportate e indicare altresì se sia stato concesso indulto, amnistia, condono, ovvero indicare gli eventuali carichi pendenti*);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (*indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime*);
- di possedere i seguenti titoli di studio:
 - a) _____ conseguito il _____ presso _____
 - b) _____ conseguito il _____ presso _____
 - c) _____ conseguito il _____ presso _____
- di possedere l'Abilitazione Professionale _____ conseguita il _____;

- di essere iscritto/a all'Ordine / Collegio di _____ ;

- di allegare la seguente documentazione: _____ ;

Dichiaro inoltre la totale assenza di qualsivoglia interesse o rapporto di lavoro o di consulenza con imprese industriali o commerciali di prodotti farmaceutici, biologici, chimici o dietetici, di attrezzature o presidi medico chirurgici, nonché di qualsiasi altra attività o interesse che possa comunque condizionare il mio giudizio.

Dichiaro infine:

di non essere componente di altro Comitato Etico della Regione Piemonte

di essere componente del Comitato Etico _____ e di impegnarmi a rinunciare a tale incarico in caso di designazione quale componente del Comitato Etico Interaziendale dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria.

Autorizzo l'Azienda al trattamento dei miei dati personali nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, al fine dello svolgimento degli adempimenti connessi con l'espletamento della procedura di selezione.

L'indirizzo presso il quale deve essere recapitata la corrispondenza relativa alla selezione è il seguente:

Tel. _____

Cell. _____

Mail _____

(data)

(firma)