Alla Città Metropolitana di Napoli Ufficio Protocollo P.zza Matteotti, 1 80133 NAPOLI

## Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di CTP medico – giudizio RG 10544/2021 presso il Tribunale di Napoli

Il/la sottoscritto/a			
codice fiscale			
nato/a a	(prov)	il	
Cittadinanza:			
residente in		cap	(prov)
in Via/P.zza			
Cell			
casella pec ove ricevere le co	municazioni		
Titolo di studio posseduto <sup>1</sup> _			
Conseguito presso			
In data			
Iscritto all'Ordine Profession	ale		
dal			
Specializzazioni:			
Dichiara, di aver svolto neg presso Amministrazioni Publ			i di CTP di medicina legale
Dichiara di aver preso conos line e nella sezione "News" Regolamento recante la disc del Sindaco Metropolitano https://www.cittametropolita	del sito Internet istituz iplina sugli incarichi d n. 249 del 31/12/2	zionale della Città i collaborazione es 020 consultabile	Metropolitana di Napoli e il terna approvato con delibera al seguente indirizzo web:
<u>esterni/</u> ;			

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> In caso di titolo equipollente, ai sensi della legge, a quello richiesto dal presente bando sarà onere del candidato indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza. Coloro che abbiano conseguito all'estero detto titolo di studio debbono indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza al titolo di studio richiesto.

## Dichiara inoltre:

- 1) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e di non aver riportato, se iscritto ad ordine professionale o albo, sanzioni disciplinari;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) non essere destinatario di misure di prevenzione;
- 4) di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 5) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile:
- 6) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di divieto a contrattare con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, di non trovarsi nella situazione di cui all'art. 53, comma 16-ter, del Decreto Legislativo n. 165/2001;
- 7) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190");
- 8) di non avere conflitti anche potenziali con la Città Metropolitana di Napoli;
- 9) che il Curriculum Vitae allegato è autentico e veritiero;
- 10) di non essere collocato in quiescenza;
- 11) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679;
- 12) di impegnarsi a comunicare tutte le variazioni relative al possesso di requisiti di accesso previsti nel presente avviso pubblico e nel Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna approvato con delibera del Sindaco Metropolitano n. 249/2020;

Autocertifica, ai sensi del D.P.R. 445/00, tutto quanto sopra esposto.

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

## **CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di CTP medico – giudizio RG 10544/2021 presso il Tribunale di Napoli in qualità di CTP di medicina legale

COMUNICA
che la propria offerta economica rispetto all'importo medio di riferimento fissato nell'avviso
pubblico è pari a €
Si allega:
Copia documento di riconoscimento
Curriculum Vitae debitamente sottoscritto
luogo, data
(sottoscrizione)
(SOLIOSCITZIONE)