

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA di Consulenza legale-amministrativa stragiudiziale in materia ordinistica e sanitaria**

Il/La sottoscritto/a .....

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina di Consulente legale-amministrativo in materia ordinistica e sanitaria dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Taranto, Ente di Diritto Pubblico, ai sensi del D.L.C.P.S. 13/9/1946 n. 233.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, deformazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi come previsto dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

- di essere nato/a ..... il .....
- di essere residente nel Comune di .....
- Via ..... n ..... CAP .....
- Tel..... FAX..... Cellulare.....
- e-mail.....
- PEC.....
- di avere conseguito il diploma di ..... in data .....
- di avere conseguito la laurea in ..... in data .....
- di essere iscritto all' Albo degli Avvocati.....  
dal ..... al n° .....
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere forniti di assicurazione per R.C. professionale;
- di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
- di non avere Procedimenti Disciplinari pendenti o essere sottoposti a sanzione disciplinare;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in assenza di conflitto di interesse con un Ordine Provinciale di Medici e Odontoiatri, consistente nel non avere incarichi stragiudiziali o rapporti di patrocinio giudiziale contro un Ordine dei Medici e nell'impegnarsi a non assumerne per tutta la durata dell'incarico;
- di avere conoscenza e comprovata esperienza in materia ordinistica e sanitaria;
- di avere una comprovata responsabilità in ambito di responsabilità professionale sanitaria;
- di avere una comprovata e documentabile esperienza in analogo servizio prestato in favore di un Ordine Professionale.

I requisiti di cui sopra sono obbligatori e la mancanza di anche uno solo degli stessi comporta automatica esclusione dall'eventuale successivo affidamento diretto.

In caso di partecipazione di un'associazione di avvocati, detti requisiti devono sussistere con riguardo a tutti i soci, eccetto il requisito relativo all'iscrizione decennale all'Albo degli Avvocati, che potrà sussistere anche in capo al solo referente per l'assunzione dell'incarico

## Allegato A

### DICHIARA INOLTRE

- di voler ricevere eventuali comunicazioni alla seguente pec.....
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene prodotta.

Data.....

Firma.....

#### Allegati:

- Curriculum professionale in formato europeo sottoscritto digitalmente;
- Copia fotostatica documento di identità.