AUTONOME PROVINZ BOZEN – SÜDTIROL | PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE
PROVINZIA AUTONOMA DE BULSAN – SUDTIROL

Südtiroler Sanitätsbetrieb | Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Azienda Sanitera de Sudtirol

GESUNDHEITSBEZIRK BRUNECI
Verwaltung
Amt für Anstellungen und Rechtsstatus

COMPRENSORIO SANITARIO DI BRUNICO
Amministrazione
Ufficio assunzioni e stato giuridico

DOMANDA PER LA STIPULAZIONE DI CONTRATTO D'OPERA/LIBERO-PROFESSIONALE

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000). Una dichiarazione mendace comporta la decadenza dai benefici conseguenti al procedimento emanato sulla base della dichiarazione.

Importante: la domanda va compilata e contrassegnata in tutte le sue parti!

DATI PERSONALI

cognome BARATELLA

nome ANDREA

nato/a a PADOVA il 07/12/1961

codice fiscale BRT NDR 61T07 G224H

residente a BRUNICO (BZ) CAP 39031

via TEODONE n. 15

n. telefono/cellulare: 3318019317 E-Mail: STUDIO.BARATELLA@VODAFONE.IT

FIGURA PROFESSIONALE DI: DIRIGENTE SANITARIO/A – ODONTOIATRA, DISCIPLINA ODONTOIATRIA

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

a) ☒ di essere in possesso della **laurea in ~~medicina e chirurgia~~**: ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA;
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA, PADOVA 14/11/1989
(nome dell'Università, luogo e data)

☐ il diploma di **laurea conseguito all'estero** è stato **riconosciuto in Italia** dal seguente ente:.....con data ....., ovvero la domanda di riconoscimento **è stata inoltrata** il giorno ..... al seguente ente: .....

Digital unterschriebenes und gemäß den Gesetzesbestimmungen verwahrtes Dokument - Documento firmato digitalmente e conservato a norma di legge

b) ☐ di essere in possesso della **specializzazione** in:

.....

(disciplina, nome dell'Università, lugo e data)

☐ il diploma della **specializzazione conseguita all'estero** è stato **riconosciuto in Italia** dal seguente ente:.....con data ....., ovvero la domanda di riconoscimento **è stata inoltrata** il giorno ..... al seguente ente: .....

c) ☒ di essere iscritto/a **all'ordine dei medici** della:

provincia di : BOLZANO data: 12/12/2007 n. 500

d) ☒ **di non essere mai stato/a** destituito/a, dispensato/a ovvero licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni

☐ **di essere stato/a** destituito/a, dispensato/a ovvero licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per il seguente motivo: .....

e) ☒ di **non avere mai riportato condanne penali** e di non essere sottoposto a procedimenti penali.

☐ ***di essere sottoposto*** al seguente procedimento penale: .....

☐ **di aver riportato** le seguenti condanne penali (sono da indicare anche le condanne penali per reati che sono stati dichiarati estinti nonché quelle che hanno beneficiato della non menzione nel casellario giudiziale):

.....

f) ☒ di non essere dipendente di pubblica amministrazione;

g) ☒ di non avere altri rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.;

h) ☒ di non essere titolare di imprese, né di avere compartecipazione in quote di imprese che possono configurare conflitti di interesse con il S.S.N.;

i) ☒ che i documenti allegati corrispondono all'originale;

I dati raccolti vengono utilizzati al fine dell'assunzione ed attività ed obblighi connessi. Competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare dei dati è l'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma Bolzano nella persona del rappresentante legale, via Cassa di Risparmio 4, 39100 Bolzano.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 autorizzo l'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano al trattamento dei dati rilevati per l'assunzione ed attività ed obblighi connessi.

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI

via TEODONE n. 15

CAP 39031 località BRUNICO (BZ)

EVENTUALI CAMBIAMENTI DI RECAPITO SONO DA COMUNICARE IMMEDIATAMENTE. NON SI ASSUMONO RESPONSABILITÀ DERIVANTI DALLA MANCATA COMUNICAZIONE

data: 17/12/2018 firma: Andrea Bonatella

I SEGUENTI DOCUMENTI SONO DA ALLEGARE:

- **Copia semplice della carta d'identità o di un documento equivalente valido;**
- **Curriculum vitae** (datato e firmato);
- **Per i cittadini di paesi terzi,** il documento che attesti il diritto alla partecipazione all'avviso per i cittadini di cui all'art. 38 v.v. del decreto legislativo 30.03.2001 n. 165;

Digital unterschriebenes und gemäß den Gesetzesbestimmungen verwahrtes Dokument - Documento firmato digitalmente e conservato a norma di legge