

## Allegato 2

**Oggetto: DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI ANIMATORI DI FORMAZIONE PER L'ATTIVITÀ FORMATIVA DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (D.LGS. 368/1999) E DEL CENTRO PER LA FORMAZIONE IN SANITÀ (ART. 37 LR 22/2019);**

Il sottoscritto/a:

*(scrivere in stampatello)*

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare l'avviso di selezione per il rinnovo e l'integrazione dell'elenco regionale degli animatori di formazione nell'ambito del Corso di formazione specifica in medicina generale e del Centro per la formazione in Sanità e, a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA di

- a) avere cittadinanza italiana o di altro Paese dell'Unione Europea, salvo ulteriori equiparazioni stabilite dalla legge;
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) non essere in condizioni che limitino od escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- d) non aver riportato condanne penali, con sentenza passata in giudicato e/o procedimenti penali pendenti noti all'interessato per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
- e) insussistenza delle cause ostative previste dalla normativa vigente;
- f) di possedere i seguenti requisiti specifici di ammissione:

1) essere:

- ☐ medico nel ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta;
- ☐ medico nel ruolo unico ad attività oraria;
- ☐ pediatra di libera scelta;
- ☐ convenzionato con la seguente Azienda del Servizio Sanitario Nazionale \_\_\_\_\_;

2) accettare che l'iscrizione nell'Elenco regionale degli Animatori di formazione sarà subordinata all'aver frequentato un corso per animatori avendone conseguito l'attestato negli ultimi due anni o di conseguire tale attestazione, a seguito di frequenza ad apposito corso, al massimo entro 12 mesi dall'inserimento nell'albo.;

3) essere disponibile a svolgere l'attività di animatore di formazione nell'ambito del Corso di formazione specifica in medicina generale;

4) consentire al trattamento dei dati personali forniti nei termini di cui al Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" e del D. Lgs. n.196 del 30/6/2003 "Codice per la tutela dei dati personali" e ss.mm.e ii. per le finalità inerenti alla gestione dell'avviso per l'aggiornamento dell'elenco dei medici tutor in medicina generale per lo svolgimento del tirocinio previsto dall'art. 26 del D. Lgs. 368/1999 nell'ambito del corso di formazione specifica in medicina generale.

Con l'iscrizione dichiara di aver preso visione dell'informativa estesa reperibile sul sito aziendale alla sezione "Policy in materia di protezione dei dati personali" disponibile al seguente link: <https://arcs.sanita.fvg.it/it/arcs/policy-arcs-materia-protezione-dati-personali/modello-organizzativo-privacy-mop/informative-privacy/>

Allegati:

- fotocopia di valido documento di riconoscimento (fronte e retro);
- curriculum vitae professionale, aggiornato alla data di presentazione della candidatura, in formato PDF accessibile e sottoscritto digitalmente e in formato word;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sull'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.
- appendice aree di interesse animatori di formazione e docenti per l'attività formativa del Corso di formazione specifica in medicina generale (D.lgs. 368/1999) e del Centro per la formazione in Sanità (art. 37 LR 22/2019) compilata;

Data e luogo della firma digitale

Firma digitale \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ**

**(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs.  
n. 39/2013 *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, ai sensi dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012 n. 190"*, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

di non trovarsi:

- in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità che possano impedire lo svolgimento dell'incarico di animatore di formazione nell'ambito del Corso di formazione specifica in medicina generale (d.lgs. 368/1999) e del Centro per la formazione in Sanità (art. 37 LR 22/2019);
- in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi rispetto alle attività previste dall'incarico per il quale si chiede l'iscrizione all'elenco

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente all'Azienda qualsiasi variazione rispetto al contenuto della presente dichiarazione.

Data e luogo della firma digitale

Firma digitale \_\_\_\_\_

**Appendice aree di interesse animatori di formazione e docenti per l'attività formativa del Corso di formazione specifica in medicina generale (D.lgs. 368/1999) e del Centro per la formazione in Sanità (art. 37 LR 22/2019);**

Barrare la/e casella dell'elenco relativa/e all'i area/e tematica/he e settore/i didattico/i a cui si è interessati

**CLINICA TECNICA-PROFESSIONALE – settori didattici**

- ☐ Medicina generale e specialistica
- ☐ Chirurgia generale e specialistica
- ☐ Emergenza e cure intensive
- ☐ Fisio-Cardio-Celebro vascolare
- ☐ Materno-infantile
- ☐ Ortopedia e riabilitazione
- ☐ Assistenza primaria
- ☐ Medicina dei servizi e trasfusionale
- ☐ Salute mentale e Dipendenze

**PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE – settori didattici**

- ☐ Igiene e Sanità pubblica
- ☐ Promozione di corretti stili di vita
- ☐ Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro
- ☐ Sanità veterinaria

**POLITICHE DI SALUTE E WELFARE– settori didattici**

- ☐ Programmazione sanitaria
- ☐ Epidemiologia e Biostatistica
- ☐ Valutazione e gestione delle tecnologie e dell'innovazione in Sanità
- ☐ Sociosanitario

**MANAGEMENT – settori didattici**

- ☐ Risorse umane
- ☐ Comunicazione e competenze relazionali
- ☐ Sicurezza e ambiente
- ☐ Qualità e innovazione
- ☐ Etica e umanizzazione in Sanità

- ☐ Logistica
- ☐ Sistemi informativi e ITC

#### GIURIDICO TECNICA – settori didattici

- ☐ Area gestione del personale
- ☐ Giuridico-legale e assicurativa
- ☐ Ingegneria biomedicale

#### FORMAZIONE E SVILUPPO PER FORMATORI

- ☐ Formazione e sviluppo per formatori
- ☐ Formazione, sviluppo comunicativo e potenziamento individuale

#### ALTRO: specificare

- ☐ \_\_\_\_\_