



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Regione Marche



Allegato 1A

Manifestazione di interesse per l'iscrizione all'Elenco degli Esperti della Regione Marche.

Domanda di partecipazione.

Regione Marche

Agenzia Sanitaria Regionale

Via Gentile da Fabriano n. 3

60125 Ancona

PEC: regione.marche.ars@emarche.it

Oggetto: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione d'interesse per l'iscrizione all'Elenco degli Esperti a disposizione del CET e del Centro di Bioetica e della prassi assistenziale della Regione Marche.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Residente a _____ Prov. (____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Cod. Fiscale _____

Tel. _____

presenta domanda per l'iscrizione all'Elenco degli Esperti

per il seguente profilo/professionalità: _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

a) di essere in possesso di cittadinanza italiana o equivalente;

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il
_____ presso _____;

c) di essere in possesso della seguente Specializzazione _____ conseguita il
_____ presso _____;



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Regione Marche



Allegato 1A

d) di essere in possesso dell'abilitazione professionale _____
_____ conseguita il _____;

e) di essere iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ numero di registrazione all'Ordine
_____;

f) non aver conseguito la seguente condanna penale passata in giudicato e di non essere a conoscenza di
procedimenti penali a proprio carico in corso;

g) di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'Avviso;

i) di autorizzare l'Agenzia Regionale Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del
Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 ss.mm, ai fini dello svolgimento degli adempimenti
connessi con l'espletamento delle relative procedure.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1) curriculum vitae secondo il formato europeo;
- 2) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità se non firmato digitalmente;
- 3) dichiarazione pubblica di interessi secondo il modulo allegato (allegato 2a);
- 4) altro (elencare documenti allegati)

L'indirizzo presso il quale spedire le comunicazioni relative alla presente è il seguente:

Via _____ n. _____ CAP. _____

Città _____

Tel. _____ Cellulare _____

E-mail _____

PEC personale _____

Data _____

Firma
