

Modello di domanda di candidatura per la selezione di TUTOR per attività di tirocinio, tra il personale in servizio presso le sedi dell'Azienda Sanitaria interessata, ai sensi dell'accordo attuativo tra l'Azienda Sanitaria di Lanciano –Vasto- Chieti e l'Università "G. D'Annunzio di Chieti – Pescara, con delibera del direttore generale n.885 del 24 luglio 2018.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in servizio presso la seguente ASL

\_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

l'ammissione alla selezione di TUTOR per attività di tirocinio degli studenti iscritti ai CdS delle professioni sanitarie (indicare il cds) \_\_\_\_\_

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

### **D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità di:

- essere in possesso del titolo di studio in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ o di essere in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

## DICHIARA

Inoltre di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali

### Tabella Titoli di studio:

1	
2	
3	

### Tabella Titoli professionali

#### Esperienze di tutoring/e-tutoring:

1	
2	
3	

#### Anzianità di servizio nel ruolo di attuale appartenenza

1	
2	
3	

#### Partecipazione a corsi di formazione attinenti

1	
2	
3	

Allega:

1. CV sottoscritto;
2. Copia di un documento di identità valido

## AUTORIZZO

il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_