**Alla**

**Società Regionale per la Sanità**

**So.Re.Sa. S.p.A.**

**Centro Direzionale – Isola F9**

**Complesso Esedra**

**80143 - Napoli**

 **OGGETTO: Avviso pubblico permanente per la formazione di un elenco ristretto (*short* *list*) di Farmacisti Professionisti per l'eventuale affidamento d’incarichi di collaborazione.**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il , residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_)

alla Via/piazza n. , C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. n. indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso in oggetto, di cui desidera ricevere, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione al domicilio sopra indicato *(ovvero: al seguente domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

**CHIEDE**

di essere iscritto alla *short list* di Farmacisti esterni istituita da codesta Società.

A tal fine il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

**a)** di possedere la cittadinanza italiana *(ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno degli Stati non comunitari e possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana);*

**b)** di essere iscritto nelle *list*e elettorali del comune di residenza *(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);*

**c)** di essere in possesso del titolo di studio , conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il con il voto\_\_\_;

**d)** di essere iscritto all'Albo professionale dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al N.\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**e)** di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza, come attestato dall'allegato *curriculum*;

**f)** di essere titolare di partita iva, di non esercitare il commercio e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;

**g)** di 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;

**h)** di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;

**i)** di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella *short list* non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della So.Re.Sa. S.p.A. né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione;

**j)** di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella *short list* determinerà l'obbligo di stipulare apposite convenzioni, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi, con le quali il/la sottoscritto/a professionista accetta, tra l’altro, che il pagamento dei compensi avvenga secondo le condizioni e le modalità di volta in volta concordate con la So.Re.Sa. S.p.A.;

**k)** di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con la So.Re.Sa. S.p.A.;

**l)** di non essere legale rappresentante, amministratore e/o direttore generale o socio dei soggetti privati con i quali So.Re.Sa. S.p.A. entra in contatto nello svolgimento della propria attività istituzionale;

**m)** di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante, degli amministratori e/o dei direttori generali dei soggetti privati con i quali So.Re.Sa. S.p.A. entra in contatto nello svolgimento della propria attività istituzionale;

**n)** di non essere legato ai soggetti privati con i quali So.Re.Sa. S.p.A. entra in contatto nello svolgimento della propria attività istituzionale né a società o soggetti privati che li controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, da rapporti di lavoro autonomo o subordinato, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico presso So.Re.Sa. S.p.A.;

**o)** di non trovarsi in altra situazione che comprometta, comunque, l’indipendenza della So.Re.Sa. S.p.A. nei confronti dei soggetti con i quali la Società entra in contatto o, in ogni caso, nei confronti di terzi.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n°675/96 e D.L.gs. n. 196 /03.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1) *curriculum* vitae e professionale, datato e sottoscritto.

2) fotocopia del documento di riconoscimento.