

Cod. procedura: 202618APFARMACOVIGILANZA

Allegato B

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"
Via Tristano di Joannuccio, snc
05100 – TERNI (TR)

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI FARMACOVIGILANZA E GESTIONE SPORTELLO DISTRIBUZIONE DIRETTA DEI MEDICINALI (DD) DA SVOLGERSI PRESSO LA STRUTTURA COMPLESSA DI FARMACIA.

__l__ sottoscritt__ nat __ a __
Prov. __ il __ residente in __
via __

CHIEDE

Di essere ammess __ alla Manifestazione di Interesse per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione libero professionale per attività di Farmacovigilanza e Gestione Sportello Distribuzione Diretta dei Medicinali (DD) da svolgersi presso la Struttura Complessa di Farmacia, per la durata di dodici mesi per un importo onnicomprensivo di € 28.500.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità dichiara tutto quanto segue:

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- di essere ☐ cittadino italiano;
☐ equiparato cittadino italiano in base alle leggi vigenti;
☐ cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- di ☐ essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
☐ non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di ☐ non aver riportato condanne penali
☐ aver riportato le seguenti condanne penali _____
(precisare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale)

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione previsti dal bando:

- a) Laurea Magistrale in Farmacia (LM-13) e/o Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche – CTF (LM-13);
- b) Iscrizione all'Albo professionale dei Farmacisti.

Inoltre dichiara:

- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;
- l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;

Recapito telefonico _____
e-mail _____

l sottoscritt_ allega alla domanda la seguente documentazione in un unico file:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

(data)

(Firma leggibile)