

Allegato A – Domanda di partecipazione

Avviso pubblico per la selezione di n.1 COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, PER IL SUPPORTO ALLE POLITICHE DELLA DONAZIONE (Obiettivo 4 - Linea 1: Osservatorio Sociale Regionale e Sistemi Territoriali Integrati, di cui all'Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e ANCI Toscana finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, del sociosanitario e della sanità territoriale)

Il sottoscritto nato a il codice fiscale, residente in, via/piazza, n., telefono, fax, e-mail

essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto per la quale chiede di partecipare quale concorrente singolo, a tal fine

DICHIARA DI

1. essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero essere cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti nel territorio dello Stato italiano;
2. godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, in ogni caso adeguata conoscenza della lingua italiana;
3. non aver riportato condanne e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione;
4. di aver preso esatta conoscenza della natura della prestazione lavorativa e di accettare integralmente tutte le condizioni previste nell'avviso di selezione;
5. di autorizzare l'utilizzo del seguente indirizzo email per tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso: _____ e di sollevare Anci Toscana da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

7. di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all'art. 2 dell'avviso (barrare con una x):
 di aver maturato un'esperienza, di almeno un anno, in estrazione ed elaborazione dati nel settore trasfusionale
8. di candidarsi per assumere presso ANCI Toscana la qualifica di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, PER IL SUPPORTO ALLE POLITICHE DELLA DONAZIONE (Obiettivo 4 - Linea 1: Osservatorio Sociale Regionale e Sistemi Territoriali Integrati, di cui all'Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e ANCI Toscana finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, del sociosanitario e della sanità territoriale)

DICHIARA ALTRESI'

- di impegnarsi – in caso di richiesta - a fornire copia dei contratti dichiarati ai fini dell'ammissibilità e della valutazione

Allegato A – Domanda di partecipazione

DICHIARA IN PARTICOLARE

- ai fini del requisito di ammissione di cui **all'art. 2 dell'Avviso** (esperienza, di almeno un anno, in estrazione ed elaborazione dati nel settore trasfusionale) che le proprie esperienze di riferimento sono le seguenti

(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)

Esperienza, di almeno un anno, in estrazione ed elaborazione dati nel settore trasfusionale	
Soggetto committente	
Durata del contratto o dell'attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l'attività dichiarata deve essere documentabile	
Nome del progetto nel quale è stata svolta l'attività (nel caso di attività su progetto altrimenti indicare settore di riferimento dell'attività)	
Oggetto del contratto o dell'attività	

- ai fini del criterio di valutazione **di cui all'art. 5 dell'Avviso punto a)** dell'Avviso (avere maturato un'esperienza documentabile nell'utilizzo degli applicativi del sistema trasfusionale: SISTRA, J CRS, Transfusion Medicine Management, GOT, Cetraplus, Eliot, Emonet, eProgesa, eTraceLine) che le proprie esperienze di riferimento sono le seguenti (le esperienze riportate in questa area di valutazione devono essere ulteriori a quelle riportate per i requisiti minimi)

(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)

Esperienza nell'utilizzo degli applicativi del sistema trasfusionale: SISTRA, J CRS, Transfusion Medicine Management, GOT, Cetraplus, Eliot, Emonet, eProgesa, eTraceLine	
Soggetto committente	
Durata del contratto o dell'attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l'attività dichiarata deve essere documentabile	
Nome del progetto nel quale è stata svolta l'attività (nel caso di	

Allegato A – Domanda di partecipazione

attività su progetto altrimenti indicare settore di riferimento dell'attività)	
Oggetto del contratto o dell'attività	

ai fini del criterio di valutazione di **cui all'art. 5 dell'Avviso punto b)** (avere maturato un'esperienza documentabile nel settore trasfusionale) che le esperienze da prendere a riferimento, fra quelle presenti nel proprio curriculum vitae per la valutazione sono le seguenti (le esperienze riportate in questa area di valutazione devono essere ulteriori a quelle riportate per i requisiti minimi)

(ripetere la tabella per ogni esperienza)

Avere maturato un'esperienza documentabile nel settore trasfusionale	
Soggetto committente	
Durata del contratto o dell'attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l'attività dichiarata deve essere documentabile	
Nome del progetto nel quale è stata svolta l'attività (nel caso di attività su progetto altrimenti indicare settore di riferimento dell'attività)	
Oggetto del contratto o dell'attività	

ai fini del criterio di valutazione di **cui all'art. 5 dell'Avviso punto c)** (aver partecipato a percorsi formativi inerenti le tematiche della rete trasfusionale) che le esperienze da prendere a riferimento, fra quelle presenti nel proprio curriculum vitae per la valutazione sono le seguenti (le esperienze riportate in questa area di valutazione devono essere ulteriori a quelle riportate per i requisiti minimi)

(ripetere la tabella per ogni esperienza)

Aver partecipato a percorsi formativi inerenti le tematiche della rete trasfusionale	
Nome del percorso di formazione	
Soggetto promotore	

Allegato A – Domanda di partecipazione

Principali tematiche	
Durata del corso (in ore)	

ATTESTA

di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003. A tali fini autorizza il trattamento da parte Anci Toscana

Luogo e data _____

firma

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

- COPIA FOTOSTATICA LEGGIBILE, ANCORCHÉ NON AUTENTICATA E IN CORSO DI VALIDITÀ, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE (LA MANCANZA DELLA CITATA COPIA FOTOSTATICA COMPORTERÀ L'ESCLUSIONE DEL CANDIDATO DALLA SELEZIONE)
- CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO (nel quale si devono comunque evincere almeno le esperienze inserite nella presente domanda).