**Avviso pubblico per il conferimento di un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR ( Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell’ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato a ..……………………........ il ………………. codice fiscale ………………………………………………………..………….,

partita IVA …………………..……………….……….…, con sede legale 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 oggettoper la quale chiede di partecipare quale concorrente singolo, a tal fine

**DICHIARA DI**

* essere cittadin0 italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, ovvero essere cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato italiano;
* godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, in ogni caso con adeguata conoscenza della lingua italiana;
* 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;
* aver preso esatta conoscenza della natura dell’incarico e di accettare integralmente tutte le condizioni previste nell’avviso di selezione;
* Autorizzare l’utilizzo del sopraindicato indirizzo email per tutte le comunicazioni inerenti l’ Avviso pubblico per il conferimento di un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR ( Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell’ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19;
* Di sollevare Anci Toscana da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
* di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 2 dell’Avviso;
* candidarsi per assumere un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR ( Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell’ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19;

**DICHIARA IN PARTICOLARE**

* ai fini del criterio di valutazione di cui all’art. 5 dell’Avviso punto a) Aver avuto responsabilità di amministrazione di strutture sanitarie ospedaliere pubbliche e/o private: 5 punti per ogni anno o in proporzione frazione di anno fino ad un max di punti 20;

|  |
| --- |
| Responsabilità di amministrazione di strutture sanitarie ospedaliere pubbliche e/o private: 5 punti per ogni anno o in proporzione frazione di anno **fino ad un max di punti 20;** |
| Ruolo ricoperto |  |
| Struttura |  |
| Periodo |  |

* ai fini del criterio di valutazione di cui all’art. 5 dell’avviso punto b) Aver maturato un’ esperienza documentabile nello sviluppo della Società dell’informazione e nuove tecnologie della PA: : 5 punti per ogni anno o in proporzione frazione di anno fino ad un max di punti 20;

|  |
| --- |
| Esperienza documentabile nello sviluppo della Società dell’informazione e nuove tecnologie della PA: : 5 punti per ogni anno o in proporzione frazione di anno **fino ad un max di punti 20;** |
| Soggetto committente |  |
| Durata del contratto o dell’attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l’attività dichiarata deve essere documentabile |  |
| Oggetto del contratto o dell’attività |  |

( riportare la tabella per ogni esperienza)

**DICHIARA ALTRESI’**

* di impegnarsi – in caso di richiesta - a fornire copia di titoli citati nel Curriculum Vitae;

**ATTESTA**

* di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy. 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 (dal quale si devono comunque evincere almeno le esperienze inserite nella presente domanda).