

Alla

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**Servizio Politiche sanitarie e per la non autosufficienza****Ufficio formazione e sviluppo delle risorse umane**

Via Gilli, n. 4

38121 – TRENTO

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER FREQUENZA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
ANNO ACCADEMICO 2014/2015***(Legge provinciale 9 settembre 1996, n. 8, art. 37)**(Deliberazione della Giunta provinciale n. 262 di data 23 febbraio 2015)***(Da presentare entro il 10 settembre 2015 a decorrere dal giorno successivo alla data di pubblicazione del bando sul sito internet istituzionale dalla Provincia Autonoma di Trento)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

fax _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

CHIEDE

la concessione del contributo per la specializzazione ai sensi dell'articolo 37 della L.P. 8/96.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)



DICHIARA

- di essere stato **ammesso** per l'anno accademico 2014/2015 al 1° anno di corso della Scuola di Specializzazione in _____ presso la Scuola/Università di _____ con sede a _____ Via _____

- con concorso o esame di ammissione e di aver ottenuto il punteggio pari a _____ / _____
- senza concorso o esame di ammissione e di aver svolto le seguenti attività (*indicare le attività di ricerca e produzione scientifica realizzate, le attività professionali e didattiche svolte e le attività di formazione permanente e complementare partecipata, con l'indicazione della sede e relativo periodo*) *

- di essere **residente** nel Comune di _____ della Provincia di Trento dalla data 1 novembre 2014;

- di essere in possesso della **laurea** in _____ conseguita presso l'Università di _____ nell'anno _____ con il seguente voto di laurea _____

- che il piano di studi della **Scuola** di specializzazione prevede che la stessa abbia la durata di _____ anni;

- che l'impegno previsto dall'ordinamento didattico della scuola per l'effettuazione delle attività didattiche teoriche e pratiche è pari a _____ ore annue;

- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione (ove richiesta)

SI NO;

- di non esercitare attività professionali in strutture sanitarie con rapporto a tempo indeterminato;

di **non** aver esercitato nell'anno 2013 attività professionale e/o lavorativa

di **aver esercitato** nell'anno 2013 attività professionale e/o lavorativa conseguendo un reddito **imponibile** per tali attività:

inferiore a Euro 11.580,00

pari ad Euro _____ (*se superiore*)

di non usufruire di altre analoghe provvidenze;

Il/La sottoscritto/a si impegna a prestare servizio, in caso di assunzione nell'ambito del Servizio sanitario provinciale, per un periodo di almeno 5 anni ed a restituire proporzionalmente il contributo qualora non rispetti tale impegno.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, cessazioni o interruzioni occorse durante il periodo di specializzazione.



Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: bando di concorso per contributi per la specializzazione di personale sanitario laureato non medico;

- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;

- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;

- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Politiche sanitarie e per la non autosufficienza;

- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d. P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

* Il punteggio del concorso/esame e delle attività sono valutati solo ai fini dell'attribuzione del punteggio finale.

