

**Allegato A****ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO MEDICI COMPETENTI COORDINATORI DI AMOS S.C.R.L.**

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____, residente in _____
Via _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

Fa istanza

di iscrizione nell'Elenco Medici competenti coordinatori di AMOS S.C.R.L., ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Dichiara

- di aver preso visione dell'Avviso relativo alla manifestazione di interesse per l'inserimento in Elenco Medici competenti coordinatori pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale di AMOS S.C.R.L. ;
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di _____ al n. _____ dal _____ ;
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B;
- di non trovarsi in stato di incompatibilità AMOS S.C.R.L. né avere cause ostative a contrarre con la P.A.;
- di non essere risultato destinatario di una sentenza di condanna, con sentenza passata in giudicato ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per i delitti finanziari o partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- di non aver commesso errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova, nell'esercizio della propria attività;
- di non aver subito sanzioni disciplinari dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste di cui al Decreto Legislativo n. 159 del 6 settembre 2011 e s.m.i. (c.d. normativa antimafia);

AMOS S.C.R.L.

Sede Legale: c/o A.O. S. Croce e Carle - Via M. Coppino n. 26 (Stanza n. SC001010) - 12100 Cuneo
Sede Amministrativa e Operativa: P.zza Castello n. 31/33 - 12045 Fossano (Cn) - Tel. 0172 1908511- Fax 0172 1908520
E-mail segreteria@amos.piemonte.it - PEC protocollo@pec.amos.piemonte.it
Capitale Sociale i.v. Euro 679.575,00 - Iscritta alla CCIAA di Cuneo al n. 03011180043 - Rea 255044



- di essere a piena conoscenza ed accettare che l'iscrizione nell'Elenco Medici competenti coordinatori di AMOS S.C.R.L. non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarico da parte di AMOS S.C.R.L.;
- di essere disponibile ad accettare incarichi da parte di AMOS S.C.R.L.

Si allegano:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- *Curriculum/curricula vitae*.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003

Data

Firma Professionista/Titolare Studio Associato
