



CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Regionale Piemonte

**AVVISO DI SELEZIONE N. 1**  
per l' "ISTITUZIONE DEGLI ELENCHI DEI PROFESSIONISTI DISPONIBILI  
AL CONFERIMENTO DI N.5 INCARICHI DI COLLABORAZIONE  
PROFESSIONALE AD ESPERTI ESTERNI PER LO SVOLGIMENTO DI  
ATTIVITA' PROPRIA DELLA PROFESSIONE MEDICA" per la postazione di  
Pronto Soccorso presso l'aeroporto "S.Pertini" di Caselle- Torino, gestita in  
convenzione dal Comitato Provinciale di Torino

**Allegato alla Determinazione Direttoriale n. 40 del 20/02/2013**

**LA DIREZIONE REGIONALE**

**PREMESSO CHE** la Croce Rossa Italiana ha disciplinato con apposito Regolamento, approvato con Ordinanza Commissariale n. 1 del 9 gennaio 2009, i criteri, requisiti, le procedure comparative nonché il relativo regime di pubblicità, per il conferimento degli incarichi di lavoro autonomo caratterizzati da elevato contenuto professionale, conferiti a persone fisiche con riferimento alle ipotesi individuate dagli artt. 2222 e SS. e 2229 e SS. del Codice Civile, quali le collaborazioni di natura occasionale o coordinata e continuativa;

**ACCERTATA** la necessità di ricorrere al conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni, previa verifica della congruenza:

- con il fabbisogno, debitamente comprovato negli atti e documenti di programmazione;
- con le funzioni istituzionali;
- con i piani, e i programmi di attività adottati;
- nonché con gli obiettivi e progetti specifici e determinati, avuto riguardo alle esigenze di funzionalità dell'Amministrazione, così come disposto dall'art. 3, comma II, del sopra citato Regolamento in materia;

**CONSIDERATO** che in ambito regionale non risultano disponibili professionalità interne e che pertanto non è possibile far fronte agli adempimenti relativi all'attività e professionalità richiesta nel presente avviso, con il personale in servizio presso l'Amministrazione;

**TENUTO CONTO** della propria Determinazione Direttoriale n.40 del 20/02/2012

**RENDE NOTO**

**Che**, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7, commi 6,6 bis, 6 ter, 6 quater del vigente D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165, degli Artt. 2222 e SS. C.C., nonché del "Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana", approvato con Ordinanza Commissariale n. 1 del 09 gennaio 2009 e delle norme vigenti in materia anche in esse richiamate; è indetta procedura per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti iscritti in albi professionali per lo svolgimento di attività propria della professione medica;

La Croce Rossa Italiana garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 165 del 30.03.2001 e s.m.i.



CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Regionale Piemonte

## ART. 1

### INDIVIDUAZIONE E CONTENUTO DELL'INCARICO

L'incarico di collaborazione professionale di cui al presente avviso, è relativo allo svolgimento di attività propria della professione medica, presso l'ambulatorio dell'aeroporto di Caselle che l'Associazione gestisce in convenzione, attraverso il committente Comitato Provinciale CRI di Torino.

#### **In particolare:**

- il Comitato Provinciale CRI di Torino gestisce, in base alla convenzione con la Società Sagat Turin Airport, il servizio di primo soccorso presso la postazione aeroportuale di Caselle – Torino.

## ART. 2

### TIPOLOGIA DEL RAPPORTO

La tipologia di lavoro autonomo richiesta con il presente avviso è la seguente:

- **Incarico professionale** di collaborazione coordinata e continuativa consistente nello svolgimento di attività propria della professione medica resa con continuità nel rispetto delle esigenze rappresentate dalla committente Croce Rossa Italiana e sotto il coordinamento del Comitato Provinciale CRI di Torino, senza vincolo di subordinazione.

## ART. 3

### DURATA DELL'INCARICO

L'incarico oggetto del presente avviso avrà durata dal giorno del conferimento fino alla scadenza della convenzione o del servizio cui la prestazione fa riferimento, subordinatamente al persistere della medesima.

## ART. 4

### LUOGO DELL'INCARICO

I professionisti individuati svolgeranno la propria attività presso la sede di attuazione della attività come individuate dall'art.1 del presente avviso.

Eventuali trasferte al di fuori della sede indicata, dovranno essere preventivamente autorizzate e le eventuali spese relative saranno rimborsate dietro presentazione della comprovante documentazione in originale.

## ART. 5

### CRITERI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Le prestazioni oggetto del presente incarico saranno contraddistinte da elevata autonomia nel loro svolgimento e saranno esplicitate senza vincolo di subordinazione.



CROCE ROSSA ITALIANA  
*Comitato Regionale Piemonte*

Resta ferma, in ogni caso, la previsione di un generico livello di coordinamento che verrà effettuato dal Comitato Provinciale CRI di Torino, in relazione alle finalità della Amministrazione consistente nell'esigenza di garantire il funzionamento e la continuità delle prestazioni sanitarie rese nei Servizi come individuati dall'art.1 del presente avviso.

Il professionista svolgerà la propria attività in posizione di terzietà ed imparzialità rispetto alla CRI e senza vincoli di dipendenza gerarchica e/o funzionale e potrà essere assoggettato alla verifica periodica del grado di espletamento del servizio anche per quanto riguarda le modalità di esecuzione delle attività affidate in relazione a quanto richiesto, così come previsto dall'art. 12 del regolamento in materia di collaborazioni esterne.

La prestazione dovrà essere svolta personalmente dal soggetto interessato.

Gli strumenti a disposizione per l'espletamento dell'incarico dovranno essere utilizzati dal collaboratore per i fini esclusivamente connessi ad esso e restituiti al suo termine.

Nel periodo di validità dell'incarico, come specificato nel precedente Art. 3, è prevista la sospensione della prestazione, su richiesta scritta presentata dal professionista alla Unità CRI committente.

Nel caso di risultati non conformi o non soddisfacenti sulla base di quanto richiesto dal disciplinare di incarico, si applica l'art. 12 del Regolamento in materia.

Il collaboratore nell'espletamento dell'incarico, sarà tenuto ad osservare il segreto nei confronti di qualsiasi persona non coinvolta nell'attività oggetto del presente contratto, per quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti di cui fosse venuto a conoscenza, o che gli fossero comunicati da parte della committente CRI, nello svolgimento dell'incarico.

## **ART. 6**

### **CORRISPETTIVO**

Il compenso in favore del professionista, individuato in funzione dell'attività oggetto dell'incarico, anche in rapporto all'utilizzazione eventuale di strumenti propri del collaboratore, è di € 14 orari omnicomprensivi per circa n.80 ore mensili.

Detto compenso sarà erogato al termine della collaborazione o in correlazione alla conclusione di fasi dell'attività oggetto dell'incarico, mediante pagamento frazionato sulla base di periodiche note contabili, da presentarsi con cadenza non inferiore ai 30 giorni e a discrezione del professionista.

Nel caso di prestazioni non conformi al disciplinare d'incarico o comunque non soddisfacenti, si applica l'art. 12 del Regolamento in materia che prevede una integrazione dei risultati da parte del professionista o la liquidazione parziale del compenso stabilito o nei casi più gravi il recesso secondo, le norme generali (artt. 1453 e ss. e 2227 e 2237 c.c.).

## **ART. 7**

### **LIMITAZIONI ED INCOMPATIBILITA'**

Il professionista dovrà dichiarare nella domanda, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in situazioni d'incompatibilità e/o conflitto di interesse o di concorrenza previste



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
*Comitato Regionale Piemonte*

dalla vigente normativa conseguenti all'abbinamento tra la propria attività professionale comunque svolta e l'attività prestata a favore della Committente Croce Rossa Italiana.

**ART. 8**

**MOTIVI DI SOSPENSIONE E/O DI ESCLUSIONE E/O DI CESSAZIONE ANTICIPATA DALL'INCARICO, MOTIVI DI RECESSO E INDICAZIONE DEI CRITERI E DELLE MODALITÀ**

Qualora il Professionista assuma comportamenti contrari agli obblighi derivanti dal conferimento dell'incarico di cui al presente avviso ed alla deontologia professionale, o comunque non sussistano più, per gravi ragioni debitamente documentate, circostanze obiettive idonee al proseguimento del rapporto fiduciario, ivi compreso il venir meno dei requisiti previsti dall'art. 9 del presente avviso e la sussistenza di eventuali situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interesse e/o di concorrenza previste dalla vigente normativa conseguenti all'abbinamento tra la propria attività professionale comunque svolta e l'attività prestata a favore della Croce Rossa Italiana di cui agli artt. 7 e 9, la Committente Croce Rossa Italiana si riserva il diritto di recedere dal presente contratto anche senza il preavviso, facendo salva ogni azione di risarcimento.

**ART. 9**

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

I requisiti di ammissione alla selezione che devono persistere fino al compimento dell'attività oggetto dell'incarico o al termine ultimo di durata dello stesso a pena di decadenza, sono i seguenti: **REQUISITI GENERALI:**

- a) cittadinanza di uno degli Stati corrispondenti alla nazionalità degli ospiti dei centri di accoglienza o di identificazione ed espulsione o di uno degli Stati dell'Unione Europea;
- b) possesso del permesso di soggiorno (in caso di cittadinanza extracomunitaria) o godimento dei diritti civili e politici (in caso di cittadinanza comunitaria);
- c) assenza di condanne penali e di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione;
- d) inesistenza di situazioni di incompatibilità;
- e) non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi o in concorrenza con quella da prestarsi a titolo di collaborazione.

Fermi restando i requisiti già descritti da a) a e) del presente art. ed i criteri citati all'art. 5 del presente avviso, I **REQUISITI SPECIFICI** richiesti per lo svolgimento della prestazione relativamente alla professionalità medica ex artt. 15 e 16 del Regolamento in materia di collaborazioni esterne, in relazione alle tipologie previste di natura continuativa, così come previsti negli artt. 1 e 2 del medesimo Regolamento, ed individuati negli artt. 1 e 2 del presente avviso, che devono persistere anche essi fino al compimento dell'attività oggetto dell'incarico o al termine ultimo di durata dello stesso, sono i seguenti:



CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Regionale Piemonte

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso Università o Istituti d'Istruzione Universitaria Equiparati oppure Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito all'estero laddove riconosciuti equipollente al diploma di laurea di medicina e chirurgia italiano;
- Iscrizione all'Ordine Professionale italiano dei Medici da almeno tre anni;
- Attestazione di frequenza del Corso Sagat "Security Aeroportuale" (attestazione imprescindibile allo svolgimento dell'attività di servizio), o disponibilità a frequentare suddetto corso subito dopo l'affidamento dell'incarico.

## ART. 10

### MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte in conformità dell'Allegato 1 al presente Bando e debitamente firmate. Nelle domande di partecipazione i candidati dovranno dichiarare inoltre il possesso dei requisiti di ammissione alla selezione di cui al presente Bando ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000. Riguardo ai documenti comprovanti i requisiti culturali e professionali specifici di ammissione alla selezione richiesti (ovvero il possesso dei titoli di studio e l'iscrizione all'Ordine Professionale italiano dei Medici), qualora essi siano già in possesso della Croce Rossa Italiana o di altra Pubblica Amministrazione, i candidati dovranno indicare l'ufficio di detta Amministrazione che li detiene stabilmente.

I candidati dovranno allegare alla domanda di partecipazione il *curriculum vitae* redatto in conformità dell'Allegato 2 al presente Bando debitamente firmato e corredato della documentazione comprovante i titoli posseduti ulteriori ai requisiti di ammissione del bando; per comprovare i suddetti titoli i candidati potranno in maniera alternativa:

- a) produrre, allegandoli al *curriculum vitae*, i documenti attestanti il titolo in originale o in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- b) fare apposita dichiarazione ai sensi D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

In caso di dichiarazioni rilasciate ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, qualora i suddetti titoli siano già in possesso della Croce Rossa Italiana o di altra Pubblica Amministrazione, i candidati dovranno indicare l'ufficio che li detiene stabilmente.

I candidati dovranno inoltre produrre, in allegato alla domanda, l'elenco della documentazione presentata debitamente firmato.

Infine i candidati dovranno allegare alla domanda fotocopia del documento di identità debitamente firmata.

Le domande corredate degli allegati dovranno essere presentate alla Croce Rossa Italiana – Comitato Regionale del Piemonte, Corso Trento 13, 10129 Torino e potranno essere o consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo dello stesso Comitato dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00, oppure inviate tramite raccomandata AR al suddetto indirizzo.



CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Regionale Piemonte

"Selezione pubblica per l'istituzione degli elenchi dei professionisti disponibili al conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni per lo svolgimento di attività propria della professione medica c/o l'aeroporto di Caselle".

Sulla busta dovrà essere inoltre indicato il cognome e nome e indirizzo del mittente.

Le domande dovranno essere presentate entro e non oltre il termine indicato del 25.03.2013 ore 12,00. In caso di consegna a mano la data di presentazione delle domande nei termini stabiliti sarà comprovata dal timbro apposto dall'Ufficio Protocollo mentre in caso di invio tramite raccomandata AR dal timbro dell'Ufficio Postale.

Le domande dovranno pervenire comunque entro e non oltre il termine perentorio del 27.03.2013 non saranno prese in considerazione domande che perverranno oltre il termine sopra indicato, anche se inviate entro il 25.03.2013. Il recapito delle domande corredato della documentazione prescritta rimane ad esclusivo e totale rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità del Croce Rossa Italiana – Comitato Regionale del Piemonte ove per disguidi postali o di altra natura, ovvero, per qualsiasi motivo, il plico non pervenga entro il previsto termine perentorio del 27.03.2013 all'indirizzo di destinazione.

Il candidato ha inoltre l'obbligo di comunicare, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, le successive eventuali variazioni di indirizzo e/o di recapito. L'amministrazione non si assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto da terzi, a caso fortuito o forza maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizione per raccomandata.

## ART. 11

### CRITERI DI COMPARAZIONE DEI CURRICULA

La valutazione dei *curricula* sarà effettuata dalla Commissione appositamente costituita con Determinazione del Direttore Regionale.

La comparazione dei *curricula* sarà effettuata prendendo in considerazione i seguenti elementi, a ciascuno dei quali sarà attribuito il punteggio indicato, espresso in centesimi:

1. Qualificazione professionale **punti 40/100 max**  
di cui:
  - Laurea con punteggio superiore a 100: .....10 punti;
  - Laurea con punteggio pari a 110 (con o senza lode).....15 punti;
  - Specializzazione in medicina d'emergenza .....20 punti;
  - Altra specializzazione (diversa dalla precedente) .....10 punti per ogni specializzazione
  - Master o abilitazioni.....10 punti;
  - Svolgimento di docenze universitarie.....5 punti per ogni anno accademico;
  
2. Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento **punti 40/100 max**  
di cui:



CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Regionale Piemonte

per ogni anno o frazione di anno superiore ad 8 mesi di  
attività in aeroporti per almeno 20 ore mensili 4 punti;  
per ogni anno di attività medica in C.R.I. .... 3 punti;  
per ogni anno di attività medica a titolo volontario ..... 2 punti;

3. Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività in relazione  
alla quale l'incarico è preordinato **punti 20/100 max**

- pubblicazioni scientifiche riferite alla materia oggetto dell'incarico e/o alla medicina d'emergenza: punti 2 per ogni pubblicazione, se individuale; altrimenti il punteggio verrà attribuito pro quota (es. 2 autori: p.0,5; 3 autori: P.0,33);
- attività medica ospedaliera: punti 2 per ogni anno di attività (escluso internato per specializzazione).

## ART. 12 MOTIVI DI ESCLUSIONE

Saranno escluse le domande dei candidati che non abbiano al momento della pubblicazione dell'avviso i requisiti previsti dall'art. 9 del presente per la partecipazione alla selezione. Saranno inoltre escluse:

- le domande di partecipazione mancanti di uno o più degli allegati obbligatori (*curriculum vitae*, elenco dei documenti, fotocopia della carta di identità);
- le domande di partecipazione mancanti della firma del candidato;
- le domande di partecipazione con contenuto incompleto rispetto all'all.1 o non redatte ex DPR 445/2000;
- le domande di partecipazione presentate oltre il termine di scadenza previsto dal presente avviso
- le domande di partecipazione inviate in buste mancanti della dicitura "Selezione pubblica per l'istituzione degli elenchi dei professionisti disponibili al conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni per lo svolgimento di attività propria della professione medica c/o l'aeroporto di Caselle".



CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Regionale Piemonte

## ART. 13 FORMAZIONE DI ELENCHI, APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA E ASSEGNAZIONE DELL'INCARICO

Al termine della procedura di ammissibilità e valutazione delle domande e dei *curricula*, la Commissione procederà alla formazione di un'apposita graduatoria.

La graduatoria formulata sarà approvata con successiva determinazione e pubblicata sui siti della Croce Rossa Italiana a livello nazionale, regionale, provinciale del Piemonte.

Tale elenco s'intende valido per un periodo di anni 3 (tre) dalla pubblicazione e sarà utilizzato per il conferimento degli incarichi professionali oggetto del presente bando.

La graduatoria potrà essere riutilizzata per il conferimento dei medesimi incarichi.

I candidati risultati idonei ed iscritti nell'elenco dei professionisti disponibili al conferimento dell'incarico di collaborazione saranno contattati in base alle esigenze dell'ente al fine di conoscere la disponibilità al conferimento dell'incarico.

Si precisa che, per lo stesso incarico, esiste già un elenco di professionisti, approvato precedentemente. Lo scorrimento della graduatoria di cui al presente bando è, perciò, subordinato all'esaurimento della graduatoria precedente.

Il numero dei professionisti cui assegnare gli incarichi sarà definito discrezionalmente dagli organi di gestione dell'ente competenti a rilevare le esigenze organizzative.

In ogni caso l'iscrizione negli elenchi così costituiti non determina alcun obbligo all'assegnazione dell'incarico.

In caso di rinuncia (che deve essere comunicata in forma scritta) del candidato si provvederà a scorrere la specifica graduatoria secondo l'ordine di punteggio.

Gli incarichi saranno assegnati secondo l'ordine della graduatoria e tale assegnazione avverrà, previa formalizzazione con determinazione del Direttore del Comitato Regionale CRI del Piemonte, attraverso la stipula di un contratto individuale di collaborazione professionale. Il provvedimento di incarico e il relativo contratto individuale di collaborazione professionale saranno successivamente trasmessi alla Corte dei Conti, Sezione Centrale di Controllo, ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 14 gennaio 1994, n. 20, così come modificata dall'art. 17, comma 30 bis, del DL 1 luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, nella legge 3 agosto 2009, n. 102, per il preventivo controllo di legittimità.

Per il conferimento di eventuali ed ulteriori incarichi si applica l'art. 7, comma IV del Regolamento in materia di collaborazioni.

## ART. 14 OGGETTO DELLA PRESTAZIONE

Le figure professionali selezionate nelle materie oggetto del presente avviso, collaboreranno e cureranno, ognuno per la parte di propria competenza, tutti gli aspetti necessari ad assicurare la funzionalità dei servizi in relazione ai quali sarà assegnato l'incarico.







**CROCE ROSSA ITALIANA**  
*Comitato Regionale Piemonte*

I professionisti incaricati dovranno trattare i dati di cui verranno a conoscenza nell'esercizio della propria attività nel rispetto della disciplina della privacy e del codice di deontologia professionale.

## **ART. 15**

### **TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi dell'Art 13 del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si precisa che i dati personali dei candidati saranno utilizzati dall'Amministrazione esclusivamente per lo svolgimento della procedura comparativa di cui al presente avviso e per la gestione del rapporto di collaborazione libero-professionale che dovesse instaurarsi in esito alla stessa.

I dati saranno conservati in archivio cartaceo ed informatico, presso la sede della Croce Rossa Italiana - Comitato Regionale, nonché presso la sede CRI direttamente interessata.

I medici incaricati, nell'esercizio dell'incarico, saranno tenuti a rispettare la normativa relativa alla privacy ed il codice di deontologia professionale nel trattamento dei dati relativi ai pazienti ed all'Ente che procede all'affidamento dell'incarico.

## **ART. 16**

### **PUBBLICITA'**

Al presente avviso sarà assicurata la massima pubblicità mediante pubblicazione sul sito istituzionale della Croce

Rossa Italiana [www.cri.it](http://www.cri.it) - presso le sedi dei Comitati Provinciali CRI della Regione Piemonte e la sede della Direzione Regionale del Comitato Regionale della Croce Rossa Italiana in Corso Trento n. 13 10129 Torino e, così come previsto nell'art. 13 del regolamento in materia.

## **ART. 17**

### **DISCIPLINA DI RINVIO**

Per quanto non previsto dal presente bando, si applica la disciplina nazionale specifica C.R.I. in materia.

Torino, 20 febbraio 2013

Il Direttore Regionale  
CRI Piemonte  
(D.ssa Angela Maria GAGGERO)

**ALLEGATO 1**

Alla CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO REGIONALE DEL PIEMONTE  
Corso Trento n. 13  
10129 TORINO

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla "Selezione pubblica per l'istituzione degli elenchi dei professionisti disponibili al conferimento di n. 5 incarichi di collaborazione professionale per lo svolgimento di attività propria della professione medica" - l'Ambulatorio aeroportuale di Caselle gestito dal Comitato Provinciale di Torino.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare il cognome, per le donne quello da nubile, ed il nome),  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla "Selezione pubblica per l'istituzione degli elenchi dei professionisti disponibili al conferimento di incarichi di collaborazione professionale per lo svolgimento di attività medica presso l'ambulatorio aeroportuale di Caselle", di cui al bando indetto con la Determinazione Direttoriale n. \_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/2012.

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare il cognome, per le donne quello da nubile, ed il nome), consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di (barrare la voce che interessa):
  - essere cittadino/a italiano/a
  - di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (in caso di cittadino di Stato Membro dell'Unione Europea indicare la propria cittadinanza);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di (barrare la voce che interessa)
  - non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico
  - di avere i seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico \_\_\_\_\_;
- di non versare in situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi e/o in concorrenza previste dalla vigente normativa conseguenti all'abbinamento tra la propria attività professionale comunque svolta e l'attività prestata a favore della Croce Rossa Italiana;
- di essere in possesso del diploma di laurea in medicina conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

I documenti comprovanti il possesso dei titoli culturali e professionali (titoli di studio e iscrizione all'ordine dei medici) sono detenuti da: (compilare solo nel caso in cui i documenti comprovanti il possesso dei suddetti titoli siano già in possesso della Croce Rossa Italiana o di altra Pubblica Amministrazione)

---

- Di aver già effettuato il corso Sagat "Security Aeroportuale" in data ..... OPPURE (alternativamente):
- Di essere disponibile a frequentare, senza oneri a carico CRI, il corso SAGAT "Security Aeroportuale", non appena ottenuto l'incarico;
- di essere fornito della/e seguente/i specializzazione/i: *(indicare le specializzazioni conseguite e l'anno e l'Ateneo/struttura presso cui sono state conseguite):*  
.....  
.....  
.....
- di essere fornito dei seguenti master o abilitazioni: .....
- Di aver svolto le seguenti docenze universitarie *(indicare il corso di cui si è stati docenti, l'anno accademico di docenza, l'Ateneo presso cui si è svolta la docenza):*  
.....;
- di aver svolto attività medica nell'aeroporto di ..... nei seguenti periodi ..... per almeno 20 ore mensili;
- di aver svolto attività medica presso la seguente struttura CRI *(indicare struttura: C.L., Centro, ecc.)* ..... nel seguente periodo.....
- di aver svolto attività medica a titolo volontario presso *(indicare Ente, ONLUS ecc. presso cui si è svolta l'attività)* nel seguente periodo.....

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- il proprio curriculum vitae redatto in maniera conforme al modello Allegato 2 al presente bando debitamente firmato e corredato della documentazione comprovante i titoli posseduti;
- fotocopia del proprio documento di identità debitamente firmato *(carta di identità, passaporto, patente rilasciata dalla Prefettura, o altro documento equipollente<sup>1</sup>)*.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata all'indirizzo sotto indicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive. Al riguardo riconosce che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### Indirizzo e recapiti telefonici

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_  
 Cellulare \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 e- mail \_\_\_\_\_

Il Candidato dichiara infine di aver preso piena conoscenza del Bando e degli altri documenti ad esso allegati, ovvero richiamati e citati prendendo atto e accettando quanto in esso disposto.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Candidato dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizza la Croce Rossa Italiana al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> N.B.: **NON** saranno ritenute valide come documenti di riconoscimento le patenti rilasciate dalla motorizzazione civile.

## ALLEGATO 2

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

[ **COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi** ]  
[ **Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese** ]

Nazionalità

Data di nascita [ **Giorno, mese, anno** ]

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [ **Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.** ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [ **Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.** ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

[ **Indicare la prima lingua** ]

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura [ **Indicare la lingua** ]  
[ **Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.** ]
- Capacità di scrittura [ **Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.** ]
- Capacità di espressione orale [ **Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.** ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

Competenze non precedentemente indicate.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_