



AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL MAR TIRRENO CENTRALE
Piazzale Carlo Pisacane
80133 Napoli
PEC protocollogenerale@cert.porto.na.it

**MODELLO A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNA
SHORT LIST DI MEDICI LEGALI PER L'ESPLETAMENTO DI CONSULENZA ED
ASSISTENZA STRAGIUDIZIALE E GIUDIZIALE**

Il sottoscritto _____/_____ C.F. _____
tel. _____ mail _____ PEC _____
iscritto all'ordine dei medici di _____ dal ____/____/_____

CHIEDE

di essere iscritto alla short list dei medici legali interessati a collaborare con l'AdSP del Mar Tirreno Centrale.

DICHIARA

- 1) di non aver avuto procedimenti disciplinari a proprio carico per la violazione del codice deontologico;
- 2) di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse rispetto alla AdSP ;
- 3) di non trovarsi in nessuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità del disposto di cui al D.Lgs. 39/2013;
- 4) di aver preso visione dell'Avviso pubblico dell'Ente e di riconoscere ed accettare che l'inserimento nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi;
- 5) di essere informato che il trattamento dei dati personali, obbligatorio e funzionale unicamente alla stesura e alla operatività della short list, avverrà ai sensi del .

Allega il Curriculum vitae in formato europeo e documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

FIRMA
