

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'

All'Ufficio Formazione
Montecatone R.I. spa
Via Montecatone, 37
40026 Imola (BO)
formazione@montecatone.com

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____ E-mail _____

dipendente dell'Ente/Azienda _____

libero professionista nel settore _____

Dichiaro

- di essere in possesso del titolo di studio _____

- di non riportare condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al Casellario Giudiziale
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non avere debiti nei confronti dell'acquisizione dei crediti ECM (solo per professionisti sanitari)

Chiedo di essere inserito nell'albo dei docenti / tutor (solo per i dipendenti) per i seguenti ambiti specialistici / tecnico-professionali:

1. _____

2. _____

3. _____

A completamento della documentazione allego il curriculum vitae in formato europeo (oscurando i dati personali e senza foto).

Sono consapevole che Montecatone R.I. spa potrà procedere alla pubblicazione del mio curriculum e degli eventuali compensi ricevuti per attività didattica sul sito internet, in osservanza alle norme della legislazione sulla Trasparenza, Anticorruzione e assenza di conflitto di interesse.

Data _____

Firma _____