Allegato 1

**Al Direttore Generale**

**A.T.S. di Brescia**

**Viale Duca degli Abruzzi, 15**

**25124 – Brescia Indirizzo PEC:** [**protocollo@pec.ats-brescia.it**](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

**Per le persone fisiche**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale/PI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per le persone giuridiche**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale/PI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento al regolamento dell’Albo formatori adottato con Decreto n. 47 del 31.01.2020 relativo alla costituzione dell’Albo Formatori

**CHIEDE**

di essere iscritto nel costituendo Albo per la/e area/e di seguito indicate:

□ **Area tecnica**: riguardante gli ambiti sanitari, della prevenzione sanitaria e veterinaria, sicurezza degli alimenti di origina animale, sicurezza sul lavoro, farmaceutica, accreditamento, programmazione e acquisto prestazioni;

□**Area giuridico-economica**: riguardante gli ambiti della normativa in materia di trasparenza, privacy, gestione del patrimonio, gestione degli acquisti, contabilità e finanza, gestione del personale, pianificazione e controllo, informatica e procedure qualità;

□ **Area manageriale**: relativa allo sviluppo delle competenze manageriali del personale dell’ Agenzia legate al contesto organizzativo, agli obiettivi e performance.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

**DICHIARA**

- di aver preso visione del Regolamento dell’Albo dei Formatori adottato con Decreto n. 47 del 31.01.2020 di codesta Agenzia e pubblicato in forma integrale sul sito internet [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it);

- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione all’Albo così come specificati agli artt. 3 e 4 del Regolamento Albo dei Formatori adottato con decreto del Direttore Generale n. 47 del 31.01.2020;

- di riconoscere ed accettare che l’iscrizione nell’Albo non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte della ATS;

- di accettare senza riserve tutte le condizioni indicate nell’Avviso a fronte del quale viene formulata la presente domanda;

- di riconoscere ed accettare in particolare che l’iscrizione nell’Albo determinerà l’obbligo, all’atto dell’eventuale conferimento del singolo incarico, di accettare i criteri di determinazione dei compensi come stabiliti ai sensi dell’art. 2 punto f) del Regolamento delle attività di Formazione dell’ ATS Brescia adottato con decreto del Direttore generale n. 37 del 30.01.2020.

Allega:

- curriculum redatto nella forma prescritta nell’Avviso;

- copia del documento di identità in corso di validità;

- dichiarazione ex art. 80 d.lgs 50/2016 (per le persone giuridiche).

Luogo………………, data………………………. Firma …….……………………………………..