

**AL DIRETTORE DEL CORSO DI FORMAZIONE  
MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI STRUTTURE COMPLESSE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Strutture Complesse di cui all'art. 16 quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche, organizzato dall'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina e dall'Università degli Studi di Messina, ai sensi dell'art.8 del D.A. 47 del 27/01/2021.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazione, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione al corso previsti dall'art. 7 del D.P.R. 484/1997;
2. di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_
3. di prestare servizio presso la struttura \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ con ruolo di \_\_\_\_\_
4. di volere ricevere le comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.
5. di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni.
6. di aver preso integrale visione del bando.
7. di accettare tutte le clausole presenti nel bando.

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- curriculum vitae;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- ricevuta del pagamento della prima rata, pari ad € 500,00 (cinquecento/00), da corrispondere tramite avviso di pagamento associato al circuito Pago PA (la piattaforma per i pagamenti verso le pubbliche amministrazioni con modalità telematiche), che dovrà essere generato autonomamente dall'iscrivendo, attraverso il portale dei pagamenti dell'Ordine raggiungibile al seguente link: <https://www.omceo.me.it/pagopa/spontaneo> e selezionando la tariffa "CM – Corso Management per DSC" e successivamente "CM1 – Prima rata (iscrizione) – 500,00 €".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati; nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679, "GDPR", per gli adempimenti connessi alla presente procedura.