**Direzione Regionale Toscana**

Alla Direzione Regionale Inps Toscana

inviare in allegato alla seguente PEC:

[direzione.regionale.toscana@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.regionale.toscana@postacert.inps.gov.it)

OGGETTO: Avviso unico regionale di selezione pubblica per il reperimento di n. 24 medici fiscali - Dichiarazione di disponibilità.

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa nato/a a , il

Residente a\_ prov. via cell. PEC email

Dichiara la propria disponibilità al conferimento dell'incarico per lo svolgimento dell’attività di medico fiscale, come da avviso unico pubblicato da codesta Direzione regionale, nelle seguenti fasce di reperibilità (effettuare una scelta o ambedue):

* su entrambe le fasce di reperibilità dei lavoratori;
* sulla fascia mattutina di reperibilità dei lavoratori;
* sulla fascia pomeridiana di reperibilità dei lavoratori.

nell’ambito del bacino di competenza delle seguenti Strutture (indicare nelle caselle i numeri da 1 a 10 in ordine di preferenza):

* Direzione provinciale di Firenze comprese le Agenzie territoriali;
* Direzione provinciale di Prato;
* Direzione provinciale di Arezzo;
* Direzione provinciale di Grosseto;
* Direzione provinciale di Pistoia;
* Direzione provinciale di Pisa;
* Direzione provinciale di Livorno;
* Direzione provinciale di Siena;
* Direzione provinciale di Lucca;
* Direzione provinciale di Massa Carrara.



Consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 76 e s.m.i.), con la presente dichiara:

1. di risultare idoneo/idonea in almeno una delle graduatorie provinciali dell’Avviso pubblico di selezione per 512 medici fiscali della regione Toscana (specificare la graduatoria provinciale o le graduatorie provinciali della Toscana in cui si è idonei e relativo punteggio

) e di non essere stato contrattualizzato/a come medico fiscale presso alcuna Sede Inps anche di altra regione, alla data di invio della presente dichiarazione di disponibilità;

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità/inconferibilità previste dall’art. 13 dell’Accordo collettivo nazionale per la medicina fiscale convenzionata Inps, sottoscritto in data 11 ottobre 2022 (D.lgs. 25 maggio 2017 n. 75 e Atto di indirizzo di cui al DM 2.08.2017), ovvero di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità, ma di obbligarsi a rimuoverla prima del conferimento dell’incarico di medico fiscale, ai sensi dell’art. 13, comma 8 dell’Accordo collettivo nazionale:
2. di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:
3. di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere il/ i seguente/i procedimento/i penale/i in corso:
4. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico.

Dichiara altresì di aver letto attentamente e, conseguentemente, di accettare incondizionatamente tutte le informazioni e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico, nonché di aver preso visione delle circolari INPS e dell’Accordo collettivo nazionale citati nello stesso.

2

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC:

Comunica altresì il proprio numero di cellulare: ed il proprio indirizzo di posta elettronica ordinaria:

Autorizza, infine, INPS al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali ai fini degli adempimenti dell'espletamento della procedura in oggetto.

Allegato:

* fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.
* Curriculum Vitae aggiornato

\_,

In fede

3