

## Allegato B

Alla Fondazione CISOM  
[cisom@pec.it](mailto:cisom@pec.it)

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione per la selezione del personale infermieristico da impiegarsi nell'ambito del progetto **PASSIM 2** - Prmissima assistenza sanitaria nelle operazioni di soccorso in mare – da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020, Obiettivo Specifico 1 Asilo, Obiettivo nazionale 1 Accoglienza/Asilo

Il/la sottoscritto/a ..... data di nascita  
..... luogo di nascita ..... prov. (...) Codice Fiscale  
..... residente in ..... prov. (...)  
Via/Piazza ..... CAP..... consapevole delle sanzioni e delle  
pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale  
responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000:

### DICHIARA

- di non essere in possesso di una Partita Iva;
- di non essere titolare di una polizza assicurativa per responsabilità civile professionale idonea a garantire il professionista dai danni subiti durante le operazioni di soccorso prestate a bordo dei mezzi aeronavali della Guardia Costiera e della Guardia di Finanza e da quelli provocati a terzi o cose nel corso di tali attività;

### DICHIARA inoltre

che, alla data del conferimento dell'incarico, risulterà titolare della Partita IVA e della polizza assicurativa per responsabilità civile professionale specificata all'art.4 dell'Avviso pubblico, comunicando gli estremi delle relative posizioni alla Direzione Nazionale del CISOM.

Luogo e data .....

Firma leggibile

---