



AI COMMISSARIO STRAORDINARIO
Azienda di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione
Ospedale Civico - Di Cristina - Benfratelli
Piazza Nicola Leotta 4/A –
90127 PALERMO

Il/La sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ Prov. _____

e residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n° _____,

Codice Fiscale: _____,

Tel. _____, Fax _____ e-mail _____

dipendente dell'Azienda/Ente _____

ubicata nella Regione _____ ;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva di mobilità regionale/interregionale, per titoli e colloquio/prova pratica, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii., ed ai sensi dell'art. 19 del CCNL integrativo del 20/09/2001, per la copertura di :

n. 1 posto di Operatore tecnico-centralinista - Ctg. B o Bs -

o

n. 1 posto di Operatore tecnico-autista Ctg. B o Bs -

del CCNL Comparto Sanità, a tempo indeterminato ed a tempo pieno.

A tal fine,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 - comma 1 - del medesimo D.P.R., nel caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente pubblica amministrazione:

con sede a _____ prov. _____

in via _____

con inquadramento nella categoria _____ del CCNL del comparto Sanità
oppure specificare diverso CCNL e inquadramento corrispondente

con inquadramento nella categoria _____ del CCNL _____;

2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo)

_____;

3. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____

_____;

4. di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali _____);

di avere/non avere carichi pendenti _____;

5. di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti in corso - (ovvero: di avere riportato le seguenti

sanzioni disciplinari _____);

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio :

_____;

7. di essere incondizionatamente idoneo dal punto di vista psicofisico alle mansioni del profilo a selezione, fatto salvo l'accertamento del medico competente dell'ARNAS di Palermo;

8. di essere, inoltre, in possesso dei seguenti altri titoli ritenuti utili ai fini della selezione:

E ALLEGA

(Documentazione/titoli debbono essere prodotti o in copia con dichiarazione dell'interessato di conformità all'originale, ovvero dichiarati, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della legge n.183/2011 e comunque nel rispetto delle prescrizioni ivi indicate)

1. stato di servizio storico, con inquadramento, (con le precisazioni indicate nell'Avviso pubblico);
2. certificato di piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie della qualifica rivestita rilasciato dal medico competente dell'Azienda di appartenenza (in originale);
3. curriculum formativo e professionale sottoscritto da cui si rilevi la professionalità posseduta (secondo le modalità esplicate nell'Avviso pubblico);
4. i seguenti titoli ritenuti utili ai fini della selezione secondo le modalità previste dalla succitata normativa (facoltativo) :

5. elenco, in triplice copia, datato e firmato dei documenti e titoli presentati;
6. **fotocopia di idoneo documento di identità in corso di validità (pena esclusione);**

=====

Per l'applicazione delle preferenze, delle precedenzae, previste dalle vigenti disposizioni, allega alla domanda i seguenti documenti probatori :

di chiedere che le comunicazioni relative alla selezione ed ai successivi adempimenti vengano fatte al seguente domicilio:

_____ Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

D I C H I A R A

di autorizzare codesta Azienda alla raccolta e trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Dlvo.196 del 30 giugno 2003 e s.i.m, ai fini dell'espletamento della presente procedura concorsuale e di autorizzare, altresì, la pubblicazione sul sito aziendale gli esiti della procedura;

F I R M A (leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, D.P.R. 28 /12/ 2000, n. 445)

__l__ sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ Residente a
_____ (Prov. _____)CAP _____ Via _____ n.

Consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art.76 del

D.P.R. 28/12/2000n. 445, sotto la propria responsabilità
dichiara: _____

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate per le finalità inerenti il concorso.

Data _____

Firma per esteso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 DPR 28dicembre 2000 n. 445)(da presentare unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento)

___l___ sottoscritto /a _____ Nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ (Prov. _____) CAP _____ Via _____ n.

Consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000n. 445,

sotto la propria responsabilità dichiara: _____

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate per le finalità inerenti il concorso.

Data _____

Firma per esteso
