



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO E/O SUPPLENZE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO-INFIERMIERE CTG "D"

**Azienda di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione
Ospedale Civico - Di Cristina -Benfratelli
Piazza Nicola Leotta n.4
90127 PALERMO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. di _____)
Il _____ e residente in _____ (prov. di _____)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per il conferimento di incarichi e/o supplenze a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario-Infermiere ctg "D", come da avviso pubblicato nell'Albo e sul sito Web dell'ARNAS, giusta deliberazione n. del
-.

*A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara :***

- 1) di essere nato a _____ il _____
- 2) di essere residente a _____ in via _____
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____)
- 4) di essere iscritt_____ nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritt___ nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

5) di non aver mai riportato condanne penali
ovvero :di aver riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia,
indulto, condono o perdono giudiziale _____
o di avere in corso le seguenti pendenze _____
_____ ;

6) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- Laurea in _____ (classe _____) conseguita il
_____ presso l'Università di _____ Facoltà
di _____

ovvero

- Diploma Universitario di _____ conseguito
il _____ presso l'Università di _____
Facoltà di _____

ovvero

- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso l'istituto di _____

7) iscrizione all'albo dell'ordine degli _____ della Provincia di
_____ dal _____, posizione n. _____

8) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____

9) di non aver mai prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni

ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni

10) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la
pubblica amministrazione

o di essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica
amministrazione per le seguenti motivazioni :

_____ ;

11) di essere in possesso del seguente titolo di riserva, precedenza o preferenza _____
_____ ;

12) di essere in possesso dei requisiti specifici e generali richiesti dal bando ;

13) di autorizzare codesta Azienda alla raccolta e trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Dlvo.196 del 30 giugno 2003 e ss.ii.mm, ai fini dell'espletamento della presente procedura concorsuale;

14) di autorizzare la pubblicazione sul sito Internet aziendale degli atti relativi agli esiti della procedura concorsuale;

15) **che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente :**

Tel. _____ . E-Mail: _____

.....
Data

.....
FIRMA

N.B. :

La domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa

Allegare copia del documento di identità in corso di validità, pena esclusione dalla Selezione.

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

(2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(3) in caso affermativo specificare quali.

(4) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un **documento di identità** del candidato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

(Autocertificazione concernente stati, qualità personale o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato e non espressamente indicati nell'art. 46 del medesimo DPR e s.m.i.)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il
 _____ a _____, consapevole delle responsabilità
 penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della
 presentazione di titoli a pubblico concorso

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 allego copia fotostatica completa di un documento di riconoscimento.

_____, _____
 (luogo) (data)

Il dichiarante

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.

Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B. Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 si rende noto che il trattamento dei dati personali su esposti è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha presentato istanza corredata della presente dichiarazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.
(Autocertificazione di conformità all'originale di copie)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il
_____ a _____, consapevole delle responsabilità
penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della
presentazione di titoli a pubblico concorso

DICHIARA

sotto la mia personale responsabilità, che le allegate fotocopie dei documenti sottoelencati sono
conformi all'originale:

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 allego copia fotostatica
completa di un documento di riconoscimento.

_____, _____
(luogo) (data)

Il dichiarante

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.
Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
N.B. Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 si rende noto che il trattamento dei dati personali
su esposti è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha
presentato istanza corredata della presente dichiarazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art.46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

(Autocertificazione in sostituzione delle normali certificazioni concernenti stati, qualità personali e fatti)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il
_____ a _____, consapevole delle responsabilità
penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della
presentazione di titoli a pubblico concorso

DICHIARA

_____, _____
(luogo) (data)

Il dichiarante

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.
Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
N.B. Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 si rende noto che il trattamento dei dati personali su esposti è
finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha presentato
istanza corredata della presente dichiarazione.

INFORMATIVA

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi concorsuali relative alla procedura di mobilità regionale indetta da questa Azienda..

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari"(certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - Di Cristina - Benfratelli" - Palermo, legalmente rappresentata dal Direttore Generale

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E/O GIUDIZIARI**

Luogo _____ Data _____

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "*idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*" e "*i dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u)*", del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale".

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

_____ data

_____ Firma leggibile

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

___I___ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ residente a _____
(Prov. ____) - CAP _____ Via
_____ n. _____

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 , quale soggetto interessato nella procedura di selezione per il conferimento di incarichi e/o supplenze a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario-Infermiere ctg "D",

presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa ?

Do il consenso

Nego il consenso

presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa ?

Do il consenso

Nego il consenso

..... li

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido