

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda di Rilievo Nazionale
e di alta specializzazione
Ospedale Civico - G.Di Cristina -Benfratelli
P.zza N. Leotta 4/A - 90127 PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla procedura **“Selezione pubblica per titoli e prova orale per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato e/o sostituzione di personale assente della dirigenza medica disciplina di medicina interna, da destinare alle UU.OO.CC. Aziendali.”**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nato a..... il.....e di risiedere a.....,via.....
..n.....
- 2) di essere di stato civile.....(figli n.....)
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 5) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);
- 6) di avere/non avere carichi pendenti;
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio
.....conseguito
nell'anno accademico presso
- 8) specializzazione inconseguita presso
.....in data
- 9) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;
- 10) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;
- 11) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.
- 12) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).
- 13) di autorizzare la pubblicazione sul sito Internet aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (Nota Ass.to alla Salute n. 23509 dell'11/08/10)..

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.....Via.....n.....cap.....Comune.....
tel.:.....

Data.....

Firma.

.....
(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.

Data _____

(Firma per esteso)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR. 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto
previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....
.....
.....

Data
Firma

Spazio riservato all'Amministrazione

Atteso che il dichiarante sig. Identificato in base
a..... ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Data _____
Firma _____

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario ricevente occorre allegare fotocopia di un documento di idoneità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato....., il....., residente a
.....Via....., consapevole delle sanzioni penali previste per il
caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto
previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000
D i c h i a r o

Che la seguente documentazione

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso di incarichi e supplenze per la
copertura temporanea del posto di..... è copia conforme all'originale
da me posseduto.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 Dpr 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto
previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data _____

Firma _____



