

AL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL N.
6

Via Ungaretti, n°9
09025 **SANLURI**

...I... sottoscritt... nat... a
..... (prov.) il residente in
(cap) Via/Piazza n. e domiciliat... per la
procedura concorsuale in (cap.....) Via/Piazza
..... n°..... tel

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare al pubblico concorso, per titoli ed esami, per n. 5 postl di
**DIRIGENTE MEDICO, A RAPPORTO DI LAVORO ESCLUSIVO, DISCIPLINA DI
CARDIOLOGIA.**

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadin.....italian....., ovvero
- Di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di ovvero
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione.....
.....;
- Di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso..... nell'A.A.
.....;
- Di essere in possesso del diploma di specializzazione in cardiologia, ovvero in conseguita nell'a.a.
.....
- Di essere iscritt.....all'albo dell'ordine dei medici della provincia di dal al n°
- Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- Di non essere stat... destituit..., dispensat..., o dichiarat... decadut... dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, *ovvero* (specificare)
- Di aver, *ovvero* non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione)
- In caso di ammissione alla prova orale, di scegliere quale lingua straniera
- Di aver diritto di preferenza o precedenza all'assunzione in base alla vigente normativa e regolamenti in quanto (documentazione da allegare).

- Di accordare, ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/96, il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato.

Il/La sottoscritt... si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data

firma

Si allegano: - Curriculum formativo e professionale datato e firmato;

- n. 1 Elenco dei documenti e dei titoli presentati.

- Ricevuta originale di CCP per il pagamento della tassa concorsuale

