

Modello domanda

Al Commissario Straordinario
della ASL n. 6
Via Ungaretti, n°9
09025 SANLURI

...l... sottoscritt... nat... a (prov.) il
....., residente in (prov.....) indirizzo:
..... e domiciliat... per la procedura selettiva in
.....(cap.....) Via/Piazza n° – numero
telefonico (.....) codice fiscale e-mail
.....

CHIEDE

Di essere ammess..... a partecipare al concorso pubblico per

N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI IMMUNOEMATOLOGIA

N. 2 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI GASTROENTEROLOGIA

(SPUNTARE LA VOCE CHE INTERESSA)

A tal fine dichiara:

1. di essere cittadin.... Italian..., ovvero
2. di essere iscritt.... nelle liste elettorali del Comune di ovvero
3. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare)
4. di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile);
5. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia conseguito presso L'Università degli studi dinell'a.a.....;
6. di essere in possesso della specializzazione in conseguita presso l'Università degli studi in data
7. di essere iscritt..... All'ordine dei Medici della provincia di al n.°..... con anzianità dal
8. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
9. di svolgere o aver svolto i sottospecificati servizi
10. di non essere stat.... destituit....., dispensat.... o dichiarat.... decadut... dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero (specificare)
11. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti derivanti da

obblighi di legge;

Le comunicazioni relative alla *selezione* dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato.

...I... sottoscritt... si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data

Firma

- Si allegano: - Curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e firmato;
- N. 1 elenco dei documenti e dei titoli presentati.
- Ricevuta in originale del ccp relativo alla tassa concorsuale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(indicare gli stati, qualità personali o fatti autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ (____) il _____ residente a _____
_____ (____) in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

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

Data,

Il Dichiarante

L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta con l'osservanza dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000.

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D. P. R. n°445 del 28 dicembre 2000)

(la presente dichiarazione può essere resa, ad es., per attestare il possesso di titoli di specializzazione, di formazione e di aggiornamento, le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio, l'iscrizione in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni ecc., **solo se non siano già stati dichiarati nella domanda di partecipazione alla procedura concorsuale**, specificando con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per la loro valutazione)

__ I __ sottoscritt __ _____ , nat__ a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____) in Via/Piazza _____ n° __ ,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Dichiaro di essere informat__ , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì.....

firma