

Al Direttore Generale

dell'Azienda U.S.L. n. 6

Via Ungaretti, s.n.c.

09025 **SANLURI**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ (prov. _____) il _____, residente in _____ (cap _____), Via/Piazza _____, n. _____, e domiciliat___ per la procedura della selezione in _____ (cap _____), Via/Piazza _____ tel _____

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla pubblica selezione, per soli titoli, per **Dirigente Medico disciplina di immunoematologia**

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 l'Università degli studi di _____;
- Di essere iscritt___ all'Albo dell'ordine dei Medici della Provincia di _____ al n° _____ dal _____;
- Di essere in possesso della specializzazione in _____;

- 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) _____
- Aver diritto di preferenza o precedenza all'assunzione in base alle vigenti norme di legge 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 alla selezione 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;

- Elenco dei documenti e dei titoli presentati.