

Al Direttore Generale

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

Via Ungaretti, s.n.c.

09025 **SANLURI**

\_\_l\_\_ 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 patologia clinica**

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.