

Il/La sottoscritt _____
 (cognome – scrivere in stampatello) (nome – scrivere in stampatello)

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, per:

n. ____ posti di DIRIGENTE MEDICO DI _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ✓ di essere nato a _____ Prov. _____ il _____
- ✓ di risiedere a _____ Cap. _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
- ✓ C.F.: _____
- ✓ Telefoni _____
- ✓ che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (*in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato*):
(PEC) _____ @ _____
oppure
Via _____ n. _____
Città _____ Cap. _____ Prov. _____
- ✓ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- ✓ di essere in possesso della cittadinanza italiana
oppure
- ✓ di essere in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____
Stato membro dell'Unione Europea:
 - di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani
 - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana**oppure**
- ✓ di essere in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, commi 1 e 3 bis del D.Lgs 165/2001 e s.m.i. ovvero
 - di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani
 - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- ✓ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure
 - di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
 - di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;**oppure**
 - di avere riportato le seguenti condanne (*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*)**oppure**
 - di avere i seguenti procedimenti penali pendenti presso il Tribunale di _____ (*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*)

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI AMMISSIONE:

- ✓ laurea in _____ conseguita il ___/___/___ presso l'Università _____
- ✓ diploma di specializzazione in _____ conseguita il ___/___/___ presso l'Univ. _____ durata legale del corso anni _____
 - conseguita ai sensi del D.Lgs 368/99
 - conseguita ai sensi del D.Lgs 257/91
- ✓ di non essere ancora in possesso del diploma di specializzazione richiesto dal bando ma di essere attualmente iscritto al _____ anno del corso di specializzazione in _____ presso l'Università di _____ (durata legale del corso anni _____) con data presunta di specializzazione il _____.
- ✓ Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che i candidati iscritti all'ultimo anno di specializzazione verranno collocati in graduatoria separata e che potranno essere eventualmente assunti subordinatamente al conseguimento del titolo di specializzazione.
- ✓ iscrizione all'albo dell'ordine dei medici della Prov. di _____ dal ___/___/___ al n. _____

DICHIARA ALTRESI':

- ✓ **di non aver mai prestato** servizio con rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni;
oppure
 - ✓ **di prestare servizio** con rapporto di lavoro subordinato con la seguente Pubblica Amministrazione
 - Azienda/Ente (*denominazione esatta*) _____
 - struttura e sede di lavoro _____
 - con la qualifica di _____ disciplina _____
 - dal ___/___/___ a tempo (*indeterminato / determinato*)
 - con rapporto di lavoro a tempo (*pieno / part-time*) ore settimanali _____
 - ✓ **di avere prestato servizio** con rapporto di lavoro subordinato con le seguenti Pubbliche Amministrazioni
 - Azienda/Ente (*denominazione esatta*) _____
 - struttura e sede di lavoro _____
 - con la qualifica di _____ disciplina _____
 - dal ___/___/___ a tempo (*indeterminato / determinato*)
 - con rapporto di lavoro a tempo (*pieno / part-time*) ore settimanali _____
- nota: per il servizio prestato all'estero indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento con precisazione dell'ente che lo ha rilasciato*
- ✓ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni
 - ✓ di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione (*solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985*) _____
 - ✓ di avere svolto servizio militare di leva o servizio civile dal ___/___/___ al ___/___/___ con mansioni di _____ presso _____
 - ✓ di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 487/1994 e s.m.i., per il seguente motivo (*es. n. figli, appartenenza categorie protette ecc. come da documenti probatori allegati ovvero autocertificati nei limiti previsti dalla legge*): _____
 - ✓ di richiedere ai sensi della Legge 104/1992, in quanto portatore di handicap, il seguente ausilio necessario per l'espletamento delle prove _____ e / o la necessità di tempi aggiuntivi;
 - ✓ di essere disponibile ad operare presso le strutture ed i servizi dell'Azienda nelle forme e secondo le modalità previste dalla legge;
 - ✓ di avere preso visione dei contenuti del bando e di essere a conoscenza che: l'Azienda non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà; tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento delle procedure selettive verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto, preventivamente ammonito circa la responsabilità penale di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale;
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

DATA _____

FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso o FIRMA DIGITALE certificata _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'