

Il/La sottoscritto/ta ..... nato/a ..... Prov..... il .....  
residente a ..... via..... n.....  
chiede di essere ammesso/a a partecipare al **Concorso Pubblico**, per titoli ed esami, a n. 1 posto di **Dirigente Medico disciplina di OTORINOLARINGOIATRIA**;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e false (D.P.R. 28.12.2000, n. 445), quanto segue:

- a)  di essere in possesso della cittadinanza .....(vedi nota 1)
- b)  di godere dei diritti civili e politici (i cittadini non italiani, devono specificare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza)
- c)  di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....( vedi nota 2)  
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo.....;
- d)  di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti  
 ovvero .....( vedi nota 3)
- e)  di essere in possesso del Diploma di Laurea .....conseguito presso l'Università di..... in data.....;
- f)  di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in..... in data .....
- g)  di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di..... alla posizione n. ....;
- h)  di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- i)  di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, ovvero presso strutture private come da dichiarazione sostitutiva o autocertificazione allegate (vedi nota 4);
- l)  di non essere stato destituito o dispensato o decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- m)  di possedere i seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza:  
 categoria ..... (art. 5, punto 4, D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.);  
 militare ..... ( D.Lgvo n.66/2010);
- n)  di avere a carico n..... figli;
- o)  di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- p)  di autorizzare, ai sensi del D. Lg.vo n. 196/03 il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente :

Via.....Comune.....Prov.....C.A.P.....  
telefono .....cellulare.....;

**Allega** curriculum formativo e professionale datato e firmato.

**Allega** in carta semplice l'elenco descrittivo datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione alla corrispondente copia del titolo.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

- 1) Specificare se italiana, di altro stato membro dell'Unione Europea;
- 2) In caso di non iscrizione o di cancellazione delle liste elettorali, indicarne i motivi;
- 3) In caso affermativo specificare le condanne riportate (anche in caso di amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);
- 4) L'eventuale dichiarazione deve indicare gli Enti, la qualifica rivestita (compresi i rapporti libero professionale e convenzionali), i periodi e gli eventuali motivi di interruzione e cessazione.