

Domanda di partecipazione

Codice procedura :Giur/ / /

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S.MARIA"
Via Tristano di Joannuccio
05100 – TERNI**

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 **Collaboratore Professionale Sanitario – - cat.D.**

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 iscritto all'Albo professionale della provincia dial n.;
- g) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- h) di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, ovvero presso strutture private come da dichiarazione sostitutiva o autocertificazione allegate **(vedi nota 4)**;
- i) di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- 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 ai sensi dell'art. 5 D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.
- n) di avere a carico n..... figli;
- o) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- p) di voler sostenere la prova orale della lingua straniera:
 - inglese
 - francese
 - spagnolo
 - tedesco
- q) 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.....
telefonocellulare.....;

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.

Firma

Data

.....

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.