

**AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S.MARIA"  
Via Tristano di Joannuccio, snc  
05100 – TERNI (TR)**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a .....Prov.....  
il.....residente a..... Via .....;  
chiede di essere ammesso/a a partecipare al Concorso Pubblico, per titoli ed esami, a n. 2 posti di **ASSISTENTE TECNICO** – cat. C, di cui n. 1 riservato ai sensi dell'art. 20 c.2 Decreto Legislativo 25 Maggio 2017 n. 75.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti ( art.76 DPR n.445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a)  di essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'U.E.....  
o il possesso dei requisiti di cui all'art 38 c.1 e c. 3 D.Lgs 165/01 e smi..... **(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 istruzione secondaria di secondo grado .....  
conseguito presso ..... di.....data .....
- f)  di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- g)  di essere titolare, successivamente alla data di entrata in vigore della Legge n. 124/2015, di un contratto di lavoro flessibile presso l'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni;
- h)  di aver maturato, al 31.12.2017, almeno tre anni di contratto, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, presso l'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni;
- i)  di non essere stato destituito, o dispensato o licenziato o decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, o dispensato dall'impiego per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- l)  di possedere i seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza a parità di valutazione:  
 categoria \_\_\_\_\_(art. 5, punto 4, D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.- allegare/autocertificare il titolo che dà il diritto);  
 militare \_\_\_\_\_ (D.Lgvo n.66/2010)
- m)  di avere a carico n..... figli;
- n)  di essere fisicamente idoneo alla specifica mansione;
- o)  di voler sostenere la prova orale della lingua straniera:  
 inglese  
 francese
- q)  che ogni comunicazione inerente il Concorso Pubblico venga inviata al seguente indirizzo:

Via ..... Comune..... Prov. ....

CAP ..... recapiti telefonici.....

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Ospedaliera i al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e gli allegati, formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/ 30.06.2003 e smi.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione, redatta come dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà:

- IL CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE DATATO E FIRMATO**
- LE PUBBLICAZIONI IN ORIGINALE O COPIA CONFORME**
- FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ (OBBLIGATORIO)**

Luogo,..... data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma per esteso del dichiarante**

## PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

- 1) Specificare se italiana, di altro stato membro dell'Unione Europea o altro Paese indicando la titolarità di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art.7, comma 1, lett.b) della Legge 6.08.2013 n. 97);
- 2) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle 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, natura giuridica del rapporto (contratto subordinato a tempo indeterminato/determinato) la qualifica rivestita (compresi i rapporti libero professionale e convenzionali), i periodi e gli eventuali motivi di interruzione e cessazione.