

Il/La sottoscritto/ta nato/a Prov..... il
residente a via..... n.....
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'AVVISO DI MOBILITÀ, PER TITOLI E COLLOQUIO, A N. 1 POSTO DI
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO- PROFESSIONALE - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI,
presso codesta Azienda Ospedaliera.

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) o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D.Lgs 165/2001 e s.m.i.);
- 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 aver subito condanne penali anche non definitive, e di aver/non aver procedimenti penali in corso. In particolare, di non avere condanne penali, anche non definitive e/o procedimenti penali in corso per reati contro la Pubblica Amministrazione o per reati commessi nello svolgimento delle attività oggetto della presente selezione. (vedi nota 3);
- e) di essere in possesso del **Diploma di Laurea**conseguito presso l'Università di in data.....;
- f) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- g) di essere a rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione dal a tutt'oggi e di essere inquadrato nel profilo professionale di **Collaboratore Amministrativo - Professionale - Area dei professionisti della salute e dei funzionari (vedi nota 4)**
- h) di aver superato il periodo di prova in data.....presso l'Azienda
- i) di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità, sanzioni disciplinari definitive superiori alla censura scritta;
- l) di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- m) di non avere conseguito nell'arco dell'attività lavorativa valutazione negativa;
- n) di essere in posizione di comando presso questa Azienda, ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis D.Lgs. 165/2001;
- o) che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- p) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione 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.**
- **Allega fotocopia di un documento valido d'identità.**
- **Allega BUSTA PAGA (recente) in copia e trattamento economico in godimento.**

Firma per esteso

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.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. N. 196/03 - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali
I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera – Area del Personale – per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico-economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, titolare del trattamento.