

Codice procedura: 20100APINGEGNERE

AL DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Ospedaliera "S.Maria"
Via Tristano di Joannuccio
05100 – TERNI (TR)

Il/La sottoscritto/a..... nato a.....
il..... residente in Via
CAP..... Telefono..... Cellulare.....

chiede di essere ammesso/a a partecipare all' **AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI DIRIGENTE INGEGNERE.**

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 e s.m.i.), dichiara sotto la propria responsabilità, 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 in in data.....;
conseguita presso l'Università di alla posizione n.;
- f) ☐ di essere iscritto all'Albo professionale di..... alla posizione n.;
- g) ☐ di essere in possesso dell'anzianità di servizio di anni nella posizione funzionale di.....
maturata a rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato presso
a decorrere dal al.....; **(vedi nota 4);**
- h) ☐ di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- i) ☐ di prestare servizio o di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, come da dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata **(vedi nota 4);**
- l) ☐ di non essere stato destituito o dispensato o licenziato 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.);
- n) ☐ di avere a carico n..... figli;
- o) ☐ che ogni comunicazione inerente l'Avviso Pubblico venga inviata al seguente indirizzo:

Via Comune..... Prov.
CAP recapiti telefonici.....

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Ospedaliera di Terni 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.

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

- o **schema curriculum formativo professionale, datato e firmato;**
- o **pubblicazioni in originale o copia conforme;**
- o **fotocopia fronte retro di un documento di identità personale, in corso di validità (obbligatorio)**
- o **copia ricevuta avvenuto pagamento contributo spese di 10,00 €.**

Luogo,..... data____/____/____

Firma per esteso del dichiarante

.....

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, 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.