

Schema della domanda di ammissione in carta semplice.

**Al Direttore Generale
dell'Azienda USL Umbria N.1
Via Guerra, 21 - 06127 PERUGIA**

Pec: aslumbria1@postacert.umbria.it

Il/La sottoscritto/a ..., nato/a a ... il ..., residente in ..., Via ..., chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. ... posti di A tal fine **dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445**, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, quanto di seguito indicato:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea (indicare quale); i familiari dei cittadini degli stati membri dell'UE, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, devono dichiarare di essere titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e i cittadini di paesi terzi, devono dichiarare il possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e devono produrre all'atto di presentazione della domanda, pena esclusione, la relativa documentazione probatoria;
- 2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ... (ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo ...);
- 3) di non avere riportato condanne penali (ovvero, di avere riportato le seguenti condanne penali ... - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);
- 4) di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia, conseguita il ... presso l'Università degli Studi di ...;
- 5) di essere in possesso della specializzazione in ..., conseguita il ... presso l'Università degli Studi di ..., durata legale del corso anni ..., ovvero, di essere regolarmente iscritto/a al ... anno del corso di formazione specialistica in ..., presso l'Università degli Studi di ...;
- 6) di essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di ...;
- 7) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione ...;
- 8) di non avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero, di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso la seguente pubblica amministrazione ..., in qualità di ... (indicare profilo e disciplina di inquadramento), dal ... al ..., con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, a tempo pieno/impegno orario ridotto (indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego) e di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 9) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di valutazione, ai sensi dell'art.5 del DPR 9.5.1994, n.487, e successive modificazioni e integrazioni, ...;
- 10) di avere a carico n. ... figli;
- 11) che l'indirizzo al quale devono essergli/le fatte eventuali comunicazioni relative al presente bando è il seguente ... (indicare anche recapito telefonico);
- 12) che le fotocopie dei titoli e/o pubblicazioni, allegate alla domanda, sono conformi agli originali in suo possesso (la presente dichiarazione deve essere resa qualora siano allegate alla domanda copie non autenticate di pubblicazioni o altri titoli).

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a **presenta un curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato, consapevole che anche le dichiarazioni ivi rese hanno valore di dichiarazioni sostitutive, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000.**

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda l'elenco in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati e una copia non autenticata di un documento d'identità valido a norma di

legge.

Data

.....
(firma autografa non autenticata)