

SCHEMA DI DOMANDA – ALLEGATO A

Al Commissario
Ulss n. 17
Via Albere, 30
35043 Monselice

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a all'avviso per il conferimento dell'incarico di direttore di struttura complessa – disciplina di MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445:

dichiara:

- di essere nato/a il a
- di essere residente a
- di essere cittadino/a
ovvero
di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato da il data di scadenza
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi);
- eventuali condanne penali riportate:
- di essere in possesso di laurea specialistica (LS) in, conseguita il presso l'Università di con sede in via
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in conseguito il presso l'Università di
- di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi di con decorrenza dal
- di possedere un'anzianità di servizio di sette anni di cui cinque nella disciplina di
ovvero
anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina di
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione.....
- di prestare servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione
- di accettare tutte le prescrizioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Dichiara, inoltre, la conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 dei seguenti documenti:

- 1
- 2
- 3

Ogni comunicazione relativa al presente avviso deve essere fatta al seguente indirizzo:

Sig.

Vian.

CAP Città

Data

Firma

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/___ residente a _____ via _____
_____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA (1)

Letto, confermato e sottoscritto il (data) _____

IL DICHIARANTE _____

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

(1) Per le dichiarazioni relative a stati di servizio si dovrà specificare:

- ≈ l'amministrazione presso la quale il servizio è stato prestato;
- ≈ l'esatta indicazione (dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa) della durata del rapporto di lavoro e gli eventuali motivi di risoluzione dello stesso;
- ≈ il profilo professionale;
- ≈ se il servizio è stato prestato a tempo pieno o a orario ridotto;
- ≈ i periodi di aspettativa senza assegni usufruiti.

Nel caso di servizi prestati presso Enti del S.S.N., deve essere specificato se ricorrono o non le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79.

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio devono essere complete di tutti gli elementi ed informazioni relative all'atto che sostituiscono.

ALLEGATO C
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/___ residente a _____ via _____
_____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA (1)

Letto, confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni devono essere complete di tutti gli elementi ed informazioni relative all'atto che sostituiscono.

(1) Per le dichiarazioni relative ai corsi di aggiornamento si dovrà specificare:

- se trattasi di: corso di aggiornamento, convegno, seminario o meeting;

- organizzato da _____ città _____, via _____ tel./fax _____;

- oggetto _____ tenutosi a _____ presso _____ in data _____ di n. ___ giornate/ ore, con/senza esame finale.
