

(modello domanda)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ulss n. 5
Via Trento, 4
36071 Arzignano (VI)

I_ sottoscritt _____ chiede di essere ammess_ al concorso pubblico, per titoli ed esami, indetto da codesta Amministrazione, per la copertura di n. 1 posto di collaboratore professionale sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica cat. “D liv. economico D”.

Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere nat_ a _____ il ___ e di risiedere attualmente a _____ (CAP: __) in via _____ n. ___;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana _____;
3. di essere/non essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____(A);
4. di non aver riportato alcuna sentenza penale di condanna passata in giudicato o alcun decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. e di non avere procedimenti penali pendenti. In caso contrario, dichiara quanto segue: _____;
5. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____(B);
6. di essere in possesso del diploma di _____ conseguito in data _____ presso _____;
7. di essere iscritto al n. _____ dell'albo professionale dei tecnici sanitari di radiologia della Provincia di _____ dal _____;
8. di scegliere la seguente lingua straniera _____(C);
9. di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni _____(D);
10. di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
11. di avere diritto alla riserva/precedenza/preferenza, ai sensi della seguente norma_(E);
12. l'eventuale applicazione dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove;
13. di avere il seguente codice fiscale _____;
14. di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della procedura concorsuale, ai sensi del d lgs n. 196/2003.

L'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso è il seguente:

sig. _____
via _____
(CAP _____) Comune _____ Provincia ____
(tel. _____ cellulare _____)

(luogo)(data)

(firma)

Note:

- (A) In caso positivo: specificare in quale Comune; in caso negativo: indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- (B) Da compilare solo dai candidati di sesso maschile.
- (C) Da scegliere tra le seguenti lingue straniere: francese, inglese, spagnolo, tedesco;
- (D) In caso affermativo specificare l'Amministrazione e gli eventuali motivi di cessazione;
- (E) In caso affermativo indicare se trattasi di riserva, precedenza o preferenza indicando la norma che conferisce tale diritto;