

(modello domanda)

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n.  
1 posto di Dirigente Medico – disciplina di Ginecologia e Ostetricia.

**Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole 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 \_\_\_\_\_;
- 3) di essere / non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (A);
- 4) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: \_\_\_\_\_ (B);
- 5) 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: \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso del diploma di laurea in: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 7) di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ai sensi del decreto legislativo \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_;
- 8) di essere in possesso dell'abilitazione professionale conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 9) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_;
- 10) di avere / non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (C);
- 11) 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;
- 12) di avere titolo a precedenza/riserva del posto a norma della legge \_\_\_\_\_;
- 13) 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;
- 14) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 15) 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.
- 16) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso è il seguente:

sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(cap. \_\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma)

(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) In caso affermativo: specificare l'amministrazione, la posizione funzionale ricoperta e la disciplina, se a tempo pieno o a tempo definito, i periodi (indicando eventuali periodi di aspettativa senza assegni) gli eventuali motivi di cessazione.