

SCHEMA DI DOMANDA – ALLEGATO A

Al Commissario  
Azienda Ulss 17  
Via Albere, 30  
35043 MONSELICE

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a al concorso per l'assunzione a tempo indeterminato e con rapporto di lavoro esclusivo, per n. 2 posti di dirigente medico – disciplina di ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

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 e s.m.i:

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 essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: .....
- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- aver diritto (a pena di mancata valutazione), ove ricorra il caso, a preferenza nella nomina, in caso di parità di merito, in quanto: .....
- di necessitare di specifico ausilio in base al proprio handicap e/o di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 L. 104/1992.
- 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 n. 445/2000 e s.m.i. dei seguenti documenti:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

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

Sig. ....  
Via ..... n. ....  
CAP ..... Città .....

Data ..... Firma .....

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

\*\*\*\*\*

ALLEGATO B

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.,

DICHIARA (1)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

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 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 761/1979.

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 DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA (1)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_

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.

\*\*\*\*\*