

## ALLEGATO A

FAC-SIMILE DOMANDA AL DIRETTORE GENERALE  
dell'AZIENDA U.L.S.S. N. 16  
Via E. Degli Scrovegni 14  
35131 PADOVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a all'AVVISO PUBBLICO, per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di  
(indicare struttura)..... - Disciplina: ..... - Profilo  
Prof.le:.....- Area ..... - Ruolo Sanitario

A tal fine, ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e di risiedere a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_);
- 2) di essere cittadino/a (Indicare nazionalità) \_\_\_\_\_;
- 3) per lo straniero soggiornante nel territorio: di essere in possesso regolare permesso di  
soggiorno rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- 4) 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);
- 5) di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne penali  
riportate e i procedimenti penali pendenti);
- 6) di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis,  
600-ter, 600-quater, 600-quinques e 609-undicies del codice penale, ovvero irrogazioni di  
sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
- 7) di essere in possesso dei titoli di studio richiesti per l'accesso alla qualifica ad avviso e  
precisamente:
  - a della laurea in medicina e chirurgia conseguita in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_;
  - b dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_;
  - c dell'iscrizione all'albo dell'ordine professionale della provincia di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_
  - d della specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- 8) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella posizione di \_\_\_\_\_;
- 9) di avere/non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (indicare i servizi  
prestati e le eventuali cause di cessazione. Ai fini della valutazione, allegare i certificati di  
servizio presso enti pubblici e/o privati o autocertificare in modo dettagliato);
- 10) di non essere stato escluso dall'elettorato attivo e di non essere stato dispensato  
dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso  
mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

11) che le seguenti copie di documenti, allegate alla domanda, sono conformi all'originale (elencare solo le copie dei documenti da autenticare);

12) di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Fa presente di aver diritto:

- alla preferenza in caso di parità di merito e di titoli, in quanto \_\_\_\_\_;
- all'ausilio di \_\_\_\_\_ in relazione al proprio handicap nonché alla necessità di tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_ (tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap, ai sensi della L. 5/02/1992 n. 104).

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

\_\_\_\_\_ (indicare il C.A.P.). Tel. n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Documenti da allegare alla domanda:

- √ curriculum formativo e professionale debitamente documentato ovvero autocertificato con i titoli oggetto di valutazione secondo il modello europeo **allegato B**;
- √ elenco in duplice copia e in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- √ un elenco delle pubblicazioni e abstracts;
- √ fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.