

(ALLEGATO A)

FAC- SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

AI DIRETTORE GENERALE

dell'U.L.S.S. n. 7

Via Lubin, 16

31053 PIEVE DI SOLIGO (TV)

Il sottoscritt _____ chiede di partecipare al concorso pubblico indetto da codesta Amministrazione con deliberazione n. ___ del ___ per n. ___ post_ di _____.

Dichiara sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere nat_ a _____ il ___ e di risiedere attualmente a ___ in via ___ n. _;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o di uno dei Paesi dell'Unione Europea o lo stato di italiano non appartenente alla Repubblica. I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi di mancato godimento e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174). Sono fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, nonché le disposizioni di cui all'art. 7 della L. n. 97/2013;
- c) di essere/non essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);
- d) di avere/non avere riportato condanne penali (2);
- e) di avere/non avere procedimenti penali in corso (2);
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito in data _____ presso _____;
- g) di essere iscritto all'Albo professionale di _____;
- h) di essere in possesso della patente di guida _____;
- i) di scegliere come lingua straniera per la prova orale la seguente:
inglese francese tedesco
- j) di essere in possesso dei seguenti titoli _____ che danno diritto a preferenza o precedenza nella nomina o a riserva di posto;
- k) di avere/non avere diritto all'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove;
- l) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
- m) di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni _____ (3) e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- n) che il numero di Codice Fiscale è il seguente: _____;
- o) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando, e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
- p) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:
Sig. _____ Via _____ n. ___ C.A.P. ___ Comune _____ Prov. ___ Telefono _____

DICHIARA INOLTRE

Che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000. A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità _____ n. _____ rilasciato in data ___ da _____.

Data, ___ Firma _____ (ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000 la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)

(1) in caso positivo, specificare in quale Comune; in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

(2) in caso affermativo, specificare quali;

(3) in caso affermativo, specificare le cause della eventuale risoluzione dei rapporti di impiego.

(ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)

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,

DICHIARA

Denominazione Ente
Indirizzo Ente e num. Telefonico

Servizio dal (gg/mm/anno)	al (gg/mm/anno)
Profilo	
Tempo Determinato o Tempo Indeterminato	
Tempo Pieno o Tempo Parziale o Part-Time.....%.....	dal (gg/mm/anno)
Periodi di Aspettativa dal (gg/mm/anno)	al (gg/mm/anno)
Altro	

Letto, confermato e sottoscritto il (data) ____

IL DICHIARANTE ____

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà relative ai servizi prestati c/o Enti del S.S.N. o c/o Pubbliche Amministrazioni, per essere oggetto di valutazione da parte della commissione, devono essere complete di tutti gli elementi ed informazioni relative all'atto che sostituiscono.

ALLEGATO C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' RIGUARDANTE LA
PARTECIPAZIONE ALLE INIZIATIVE DI AGGIORNAMENTO E DI FORMAZIONE**
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

In riferimento alla domanda di partecipazione al _____
il sottoscritto/a _____ (allegare copia di un documento di identità)
nato/a a _____, il _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere, di aver partecipato alle seguenti iniziative di aggiornamento e formazione:

1	Corso di Aggiornamento	convegno	Congresso	seminario	Meeting	altro (specificare)
Organizzato da: _____				località dove si è svolto: _____		
sul tema: _____					con esame finale: SI NO	
periodo: dal _____ al _____				per complessive giornate n. _____ per complessive ore n. _____		
2	Corso di Aggiornamento	convegno	congresso	seminario	Meeting	altro (specificare)
Organizzato da: _____				località dove si è svolto: _____		
sul tema: _____					con esame finale: SI NO	
periodo: dal _____ al _____				per complessive giornate n. _____ per complessive ore n. _____		

Barrare la casella che interessa.

Il candidato si impegna a produrre i relativi attestati qualora l'Amministrazione, ai fini del controllo sulla veridicità di quanto dichiarato, ne richiedesse la presentazione.

data _____ Firma _____