

## SCHEMA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Direttore Generale  
dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 di Belluno  
Via Feltre n. 57  
32100 BELLUNO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, indetto per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 dirigente medico nella disciplina di pediatria.

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

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere  cittadino/a italiano/a -  cittadino/a \_\_\_\_\_ in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001, come da dichiarazione allegata (1) (allegato A.1);
- di  essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ -  non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_ (2);
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
- di  non avere -  avere riportato condanne penali e di  non avere -  avere procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_ (3);
- di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (4);
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ (durata legale del corso: anni \_\_) conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, ai sensi del \_\_\_\_\_ (4) (5);
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_;
- di  non avere -  avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (6);
- di  non essere -  essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (7);
- di  non avere -  avere diritto a precedenza/preferenza in quanto \_\_\_\_\_ (7);
- di consentire l'utilizzo dei dati personali, compresi quelli sensibili, se necessario alla procedura.

Chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (8):

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

- =====
- (1) Indicare cittadinanza se diversa da quella italiana.
  - (2) In caso affermativo indicare il Comune e in caso negativo i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. I cittadini stranieri devono dichiarare se godono o meno (e in tal caso, con precisazione dei motivi) dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
  - (3) In caso affermativo specificare quali.
  - (4) Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero deve essere indicato il provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titoli di studio rilasciato in Italia.
  - (5) Indicare se la specializzazione è conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 o del D.Lgs. n. 368/1999;
  - (6) In caso affermativo specificare la denominazione dell'Ente, la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione.
  - (7) In caso affermativo indicate i motivi.
  - (8) Indicare indirizzo e recapito telefonico.

**Documentazione da allegare alla domanda:**

- documentazione relativa ai titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- gli eventuali documenti comprovanti il diritto a precedenza/preferenza;
- un elenco in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
- documento di identità personale in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - CITTADINANZA**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000  
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di essere equiparato al cittadino italiano \_\_\_\_\_ (precisare l'equiparazione);
- di essere cittadino del seguente Paese dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_, di essere familiare (indicare vincolo) \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita,  
residenza anagrafica, cittadinanza - Paese UE) e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di  
soggiorno permanente, come da permesso n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dalla Questura  
di \_\_\_\_\_ (scadenza \_\_\_\_\_);
- di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti  
di lungo periodo n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_  
(scadenza \_\_\_\_\_);
- di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno per lo status di rifugiato  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_ (scadenza  
\_\_\_\_\_);
- di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno per lo status di protezione  
sussidiaria n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_ (scadenza  
\_\_\_\_\_).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)





