

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO
(D.P.R. n. 445/2000 – art. 47)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso/concorso pubblico di _____ il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

A) che i seguenti documenti elencati in modo dettagliato e progressivo, presentati in copie fotostatiche, sono conformi agli originali in possesso:

B) di aver prestato servizio presso l'ente/ditta

- Denominazione precisa.....
- Indirizzo completo
- in qualità di (indicare il profilo professionale da contratto).....
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno (ore) ____; A part-time (ore ____): con n. ore settimanali ____ pari a..... %

Contratto : subordinato interinale co.co.co. libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001)

Borsa di Studio; dipendente di cooperativa altro:

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al.....;

Altro da evidenziare

C) di aver svolto la seguente attività (solo se di stretta attinenza con il profilo a concorso e successiva al conseguimento del titolo di studio)

attività didattica in _____

frequenza volontaria _____

tirocinio post diploma/laurea _____

-presso Struttura/Ente/Ditta _____

-Indirizzo completo _____

-Periodo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

-per un totale complessivo di ore settimanali o mensili o totali

- Altro _____

D) Aver svolto le seguenti iniziative di aggiornamento e formazione:

n. _____

corso di aggiornamento convegno congresso seminario meeting altro (specificare) _____

sul tema/dal titolo: _____

copia fotostatica conforme all'originale in possesso allegata SI NO

(la parte sottostante da compilare solo se non viene allegata la copia fotostatica)

durata: il _____ o periodo: dal _____ al _____ / per complessive giornate n. _____ per tot. ore _____

organizzato da: _____ dove si è svolto (località): _____

con esame finale: NO SI

n. crediti ECM _____ / crediti FAD _____

E) Aver effettuato le seguenti pubblicazioni – edite a stampa – elencate dettagliatamente e presentate in copie fotostatiche, sono conformi agli originali in possesso:

pubblicazione n. _____ anno _____

abstract n. _____ anno _____

articolo n. _____ anno _____

Titolo _____

coautore

autore

rivista nazionale

rivista internazionale

altro _____

Editore _____

firma

lì, _____

(la firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del personale addetto dell'Azienda. In alternativa, alla presente dichiarazione, dovrà essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del candidato).

FAC - SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Locale Socio Sanitaria
n. 10 "Veneto Orientale"
P.zza De Gasperi, 5
30027 - San Donà di Piave (VE)

Il/La sottoscritto/a _____, avente il seguente codice fiscale n. _____, chiede di essere ammesso/a al Concorso Pubblico, per titoli ed esami, ed eventuale preselezione, emesso da codesta Amministrazione con bando Prot. n. _____ del _____ per n. 1 posto, di **Operatore Socio Sanitario** (categoria Bs).

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- a) di essere nato/a a _____ il _____;
- b) figli a carico n. _____;
- c) di essere residente a _____ in via _____ n. _____;
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____¹;
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo indicare quali);
- g) di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito il _____/_____/_____, presso _____;

h) SOLO PER I CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA (eccetto i cittadini italiani)

- di essere in possesso della cittadinanza _____
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza _____ (ovvero i motivi di mancato godimento _____)
- di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- di essere in possesso del decreto di riconoscimento del titolo di studio (denominazione esatta del titolo) _____ rilasciato dal Ministero della Salute in data _____ e di cui si allega copia;

- i) di aver/non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni²;

¹ in caso positivo specificare di quale Comune; in caso negativo indicare il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

² in caso affermativo, specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione. i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego. Tali servizi dovranno essere comprovati con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla domanda o contestuale alla domanda stessa (vedi allegato).

Per i servizi dichiarati dal candidato, con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, dovrà essere specificato quanto segue (pena la mancata valutazione dei servizi stessi):

- denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, con relativo indirizzo;
- profilo professionale e categoria;
- durata del servizio (indicare giorno, mese anno di inizio e di fine rapporto);
- rapporto di lavoro (indicare se a tempo pieno o in riduzione di orario);
- periodi di aspettativa (indicare eventuali aspettative specificando motivo e data di inizio e fine periodo).

- j)** di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- k)** di essere nella seguente posizione relativamente all'adempimento degli obblighi militari (*dichiarazione riservata ai candidati di sesso maschile*):
- 1) di aver prestato servizio militare dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
in qualità di _____ presso _____
 - 2) di non aver prestato servizio militare.
- l)** di avere diritto di precedenza e/o preferenza nella nomina per il seguente motivo (art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487)
in quanto _____;
- m)** di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni;
- n)** di scegliere quale lingua straniera al fine dell'accertamento della stessa, in sede di prova orale, tra le seguenti (INGLESE - TEDESCO – FRANCESE) _____.

Chiede che ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig./ra _____

Via _____ n. _____

Cap. _____ Comune _____ Provincia _____ (____)

Telefono n. _____ cellulare n. _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Data _____

Firma _____