

SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO N. 227

AI DIRETTORE GENERALE dell'U.L.SS. n. 6 Viale Rodolfi, 37 - 36100 VICENZA

Io sottoscritt _____ chiedo di essere ammesso all'avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico di **DIRETTORE U.O.C. TERAPIA DEL DOLORE** indetto da codesta Amministrazione.

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ (CAP: _____) in via _____ n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure, di possedere la cittadinanza _____ e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime): _____
4. di avere di non avere riportato condanne penali e/o di avere di non avere procedimenti penali in corso (A) _____
5. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____ (B)
6. di essere in possesso del diploma di laurea in _____

conseguito in data _____ presso _____

oppure

di essere in possesso del titolo di studio _____ rilasciato all'estero ed equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con provvedimento/decreto n. _____ del _____ rilasciato da _____ (indicare autorità che ha rilasciato il provvedimento)

7. di essere in possesso della specializzazione in _____

conseguita in data _____ presso _____

oppure

di essere in possesso del titolo di studio _____ rilasciato all'estero ed equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con provvedimento/decreto n. _____ del _____ rilasciato da _____ (indicare autorità che ha rilasciato il provvedimento)

8. di essere iscritto all'albo dei _____ della provincia di _____

9. di avere di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (C)

10. di essere in possesso dell'attestato di formazione manageriale _____ rilasciato da _____ il _____

11. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza: _____

12. che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità

13. che le fotocopie delle pubblicazioni e dei documenti relativi alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture presso le quali ha svolto la propria attività e alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate, allegata alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000

14. di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili, se necessari alla procedura

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

Sig. _____ via _____ (CAP _____) Comune
_____ Provincia _____ (tel. _____)

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

(luogo)(data)

(firma)

Note:

- A. In caso affermativo: specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
- B. Da compilare solo dai candidati di sesso maschile;
- C. In caso affermativo: specificare l'Amministrazione, la posizione funzionale ricoperta e la disciplina, se a tempo pieno o a tempo definito, i periodi (indicando eventuali periodi di aspettativa senza assegni) e gli eventuali motivi di cessazione.