

FAC-SIMILE DOMANDA

**Al Commissario
dell'Istituto Oncologico Veneto (I.O.V.) I.R.C.C.S.
Piazza Bardella n. 12 – 35131 PADOVA**

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a al CONCORSO PUBBLICO, per titoli ed esami, per la copertura di n.
posto/i di

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

DICHIARA

- a) di essere nato/a a (*Prov. di ...*) il e di risiedere a via n. (*C.A.P.*);
- b) di essere cittadino/a (*Indicare nazionalità*)
- c) **di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato da il data di scadenza ...** ;
- d) 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*);
- e) di non aver riportato condanne penali (*In caso contrario indicare le condanne penali riportate ed i procedimenti penali pendenti*);
- f) di essere in possesso essere in possesso dei seguenti titoli di studio per l'accesso alla qualifica a concorso _____ (*indicare la data, sede e denominazione completa dell'istituto/Università o degli istituti presso cui i titoli stessi sono stati conseguiti*);
 - di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ (*precisare la sede, la dicitura della disciplina, l'anno, se la stessa è stata conseguita a sensi del D. L.g.vo 257/91 ovvero D.L.g.vo 368/99 con l'indicazione della durata legale del corso in quanto oggetto di valutazione*).
 - dell'iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici dal _____ n. _____ presso _____;
- g) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella posizione di
- h) di 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* (se rilasciati prima dell'entrata in vigore della legge 183/11) c/o Enti pubblici/privati ovvero autocertificare i servizi prestati in modo dettagliato);
- i) di non essere stato escluso/a dall'elettorato attivo e di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- j) che le seguenti copie di documenti, allegate alla domanda, sono conformi all'originale (*Elencare solo le copie dei documenti da autenticare*);
- k) 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 riserva dei posti e/o 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 CONCORSO deve essere fatta al seguente indirizzo: (*Indicare il C.A.P.*). Tel. n.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 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;
- elenco in duplice copia e in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.