

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE
(DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE)**

Al Direttore Generale della
Azienda U.L.S.S. n. 21
Via Gianella n. 1
37045 LEGNAGO (VR)

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

di partecipare al concorso pubblico per la copertura di n° 1 posto di **ASSISTENTE TECNICO – SETTORE GRAFICO (cat. C)**, riservato ai disabili ex Legge 12.03.1999 n. 68, indetto con deliberazione n° 370 del 10/07/2014 (bando prot. n. _____ del _____)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dal DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____
- di risiedere attualmente a _____ (prov. _____) CAP _____ in Via _____ n. _____
- codice fiscale : _____;
- indirizzo presso il quale il sottoscritto chiede che venga fatta ogni comunicazione relativa alla presente procedura:
Via _____, n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ (Prov. _____)
Tel. _____ Cell. _____
Pec _____ e-mail _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente (indicarla) _____;
- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (A);
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di AVER riportato le seguenti condanne penali _____ (B);
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
- di essere iscritto/a nello specifico elenco di cui all'art. 8 Legge 12/03/199 n. 68, presso i servizi provinciali per l'impiego di _____ dal _____ (è necessario specificare in quale Centro per l'impiego il candidato ha effettuato l'iscrizione);

- di essere in possesso del titolo di studio richiesto per l'ammissione _____
 _____ conseguito in data _____ presso _____
- _____; *(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, si dovrà specificare l'autorità competente che ha riconosciuto tale titolo equipollente al titolo italiano richiesto;*
- di essere in possesso dell'eventuale attestato di qualificazione o specializzazione nel settore grafico _____ conseguito il _____
 presso _____, della durata di _____;
- di scegliere come lingua straniera per la prova orale la seguente *(barrare la casella corrispondente)*: INGLESE FRANCESE TEDESCO;
- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenze ai sensi di legge: _____;
- di avere diritto, in quanto beneficiario della Legge n° 104/92, dell'ausilio di _____
 _____, nonché di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove pari a _____
 _____ (vedasi certificazione sanitaria allegata);
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma

(la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)

(A) in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

(B) specificare quali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di ASSISTENTE TECNICO – SETTORE GRAFICO (cat. C), riservato ai disabili ex Legge 12.03.1999 n. 68, di cui al bando prot. n° _____ del _____,

il sottoscritto _____
nato 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, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

• che le allegate copie dei sottoelencati documenti sono conformi agli originali in mio possesso:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____
25. _____
26. _____
27. _____
28. _____
29. _____
30. _____
31. _____
32. _____
33. _____

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

CURRICULUM VITAE FORMATIVO E PROFESSIONALE

(redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Assistente Tecnico – Settore Grafico (cat. C) riservato ai disabili ex Legge n. 68 del 12/03/1999 - bando prot. n. _____ del _____,

il sottoscritto _____
nato 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, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

TITOLI DI STUDIO

Diploma di _____
conseguito presso _____ in data _____

Ulteriori titoli di studio (laurea, master, attestati di specializzazione/qualificazione, ecc.) _____

conseguiti presso _____ in data _____

SERVIZI SVOLTI (da compilare e ripetere per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro)

- di aver prestato servizio alle dipendenze di (indicare la denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo) _____
 - ente pubblico ente privato ente privato convenzionato
 - con la qualifica di _____
 - periodo lavorativo (g/m/a) inizio ____/____/____ fine ____/____/____
 - con la seguente tipologia di contratto:
 - rapporto di lavoro a tempo indeterminato a tempo determinato
 - a tempo pieno part-time n. _____ ore settimanali
 - eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____;
dal _____ al _____;
 - eventuale causa di risoluzione del contratto di lavoro _____
 - contratto libero prof.le/CO.CO.CO., ecc. per n° ore settimanali _____
dal _____ al _____
 - tramite Cooperativa/Agenzia Interinale, ecc. denominata _____
per n° ore settimanali _____ dal _____ al _____
presso _____

ALTRE ATTIVITA' SVOLTE (da compilare e ripetere per ciascuna tipologia)

- di aver svolto la seguente attività:
 - borsa di studio presso _____
 - indirizzo completo _____

per attività di _____

periodo (g/m/a) inizio/...../..... fine/...../.....

per un totale complessivo di ore.....

frequenza volontaria presso _____

indirizzo completo _____

periodo (g/m/a) inizio/...../..... fine/...../.....

per un totale complessivo di ore.....

tirocini post diploma (ad esclusione di tirocini obbligatori per il conseguimento di titoli di studio o abilitazione) presso _____

indirizzo completo _____

periodo (g/m/a) inizio/...../..... fine/...../.....

per un totale complessivo di ore.....

di aver svolto la seguente attività didattica presso (*indicare l'ente formativo, l'indirizzo, il corso di studi, la materia di insegnamento, le ore, il periodo*):

ATTIVITA' FORMATIVA E DI AGGIORNAMENTO (*da compilare e ripetere per ciascun evento*)

- di aver frequentato i seguenti corsi, convegni, congressi e seminari

corso di aggiornamento/convegno/seminario/meeting

dal titolo

Organizzato da

tenutosi a

Dal al di n. Giornate e n. ore

con esame finale senza esame finale

in veste di Uditore ovvero Docente/Relatore.

ULTERIORI ATTIVITA

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere chiare e complete in ogni particolare utile per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute "non valutabili".

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____