

**(modello domanda)**

Al Direttore Generale  
Azienda ULSS 8  
Viale Rodolfi, 37  
36100 VICENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico n. 02/2019 per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direttore della U.O.C. Chirurgia Plastica.

**Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000 quanto segue:**

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici dello stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime)
- 5) di non aver riportato alcuna sentenza penale di condanna o alcun decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p., di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali. In caso contrario, dichiara quanto segue:  
\_\_\_\_\_
- 6) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile) \_\_\_\_\_
- 7) di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_
- 8) di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

- 9) di essere in possesso dell'abilitazione professionale conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- 10) di essere iscritto/a all'ordine dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_
- 11) di essere in possesso dell'anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_, nella disciplina di \_\_\_\_\_ richiesta ai fini dell'ammissione, maturata come specificamente indicato nel curriculum formativo e professionale
- 12) di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione manageriale \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 13) di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (specificare nel curriculum formativo e professionale tutti i dati relativi alla natura dei rapporti di lavoro intercorsi ed indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti impieghi)
- 14) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni
- 15) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- 16) di aver/non aver diritto applicazione dell'art. 20 della L. n. 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere il colloquio
- 17) di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi della vigente normativa in materia
- 18) la conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, della documentazione unita a corredo della domanda (allegare fotocopia di un documento di identità valido)
- 19) che quanto indicato nel curriculum allegato corrisponde a verità.

Chiede infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare per iscritto eventuali successive variazioni:

dr. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

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