

Allegato "B"

Schema di domanda (da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello).

Al Direttore dell' A.S.S.L.

Via Carducci, 35

O9170 ORISTANO

Il/la sottoscritto/a _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria utile per assunzioni a tempo determinato, ai sensi della vigente normativa, nel profilo professionale di:

Dirigente Sanitario del Profilo Professionale Medici - Disciplina di Medicina Interna.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere nato a _____ il _____ e di risiedere a _____ prov. di _____ Via _____ c.a.p. _____ tel: _____, cell. _____;
2. Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
3. Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
4. Di essere in possesso di età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
5. Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
6. Di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

7. Di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari:
_____;
8. Di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito nell'anno accademico _____ presso l'Università di _____;
9. Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di _____;
10. Di essere in possesso della specializzazione nella disciplina _____, la durata del corso è di ____ anni, conseguita presso l'Università di _____ in data _____ ovvero, di essere esentato dal possesso della specializzazione in quanto, ai sensi dell'art. 56, comma 2 del DPR 483/97, in quanto in servizio di ruolo in qualità di dirigente medico nella disciplina a selezione alla data di entrata in vigore del DPR 483/97;
11. Di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato servizio come sotto riportato:
P.A. _____ periodo servizio _____
in qualità di _____ (specificare se tempo determinato, indeterminato, consulenza e n. ore, natura del contratto).
12. Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da altro impiego;
13. Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza nella nomina, a parità di punteggio: _____;
14. Di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini non italiani appartenenti ad uno dei Paesi dell'Unione Europea).
15. Di accettare tutte le condizioni previste dal bando;
16. Di autorizzare il trattamento dei dati, ai sensi e per gli effetti del D.LGvo196/2003;
17. Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:



Dott. _____ Via _____, n. ____

CITTA' _____ CAP _____ tel: _____,

Cell. _____, mail _____, pec

_____.

Data _____

Firma _____

(non autenticata)