

**FAC SIMILE DOMANDA**

All' ATS Sardegna

[bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it](mailto:bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it)

\_\_Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (cap\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ e domiciliat\_\_ per la procedura in oggetto  
in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Di essere ammess\_\_ a partecipare alla mobilità pre-concorsuale, per titoli ed eventuale colloquio, regionale ed interregionale tra Enti ed Aziende del Comparto del SSN, preventiva all'utilizzo di valide graduatorie in ambito ATS, per la copertura di: (barrare la casella interessata)

- ☐ N. 4 (QUATTRO) POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA GERIATRIA;
- ☐ N. 1 (UNO) POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA OTORINOLARINGOIATRIA;
- ☐ N. 7 (SETTE) POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO;
- ☐ N. 3 (TRE) POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA PATOLOGIA CLINICA;
- ☐ N. 3 (TRE) POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA ONCOLOGIA.
- ☐ N. 3 (TRE) POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE.

**DICHIARA**

- ☐ di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo di Dirigente Medico nella Disciplina di \_\_\_\_\_ (specificare obbligatoriamente la disciplina riportata nel contratto individuale di lavoro) presso la seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

- ☐ di partecipare alla presente mobilità per la disciplina di Dirigente Medico – Disciplina
- 
- ☐ di essere iscritto all'Albo Professionale dell'ordine dei Medici di.....;
- ☐ di essere stato assunto/a in data ..... ;
- ☐ di prestare servizio presso: Struttura/P.O./Servizio..... di.....;
- ☐ di aver superato il periodo di prova;
- ☐ di essere attualmente titolare di incarico di ..... conferitomi dall'Azienda di appartenenza;
- ☐ di essere idoneo alle mansioni previste dal profilo professionale di appartenenza;
- ☐ di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo (barrare la casella interessata)
- ☐ pieno
- ☐ parziale, con percentuale lavorativa al .....% , per n°.....ore settimanali;
- ☐ di avere effettuato negli ultimi tre anni n°..... giorni di malattia;
- ☐ godimento benefici art. 33 L.104/92 (barrare la casella interessata)
- ☐ Si (specificare per chi).....
- ☐ No
- ☐ di essere disposto allo svolgimento di turni di lavoro e a prestare la propria attività anche in regime di pronta disponibilità, ovvero (specificare ipotesi contraria);
- ☐ godimento benefici art. 79 D.Lgs.267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali)
- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare ipotesi contraria);
- ☐ di non aver riportato condanne penali *(in caso contrario indicare le condanne penali anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne)*
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03;

- ☐ di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;
- ☐ che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione inerente la suddetta procedura è il seguente indirizzo PEC:\_\_\_\_\_.

Allega alla presente

- ☐ curriculum formativo-professionale, datato e firmato sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio (con formula di responsabilità ex art. 76 DPR 445/00);
- ☐ nulla osta alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza ovvero dichiarazione con cui si attesta di aver presentato formale istanza di rilascio del nulla osta e che l'Azienda non si è ancora espressa;
- ☐ n.1 elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati;
- ☐ fotocopia documento di identità.

Data, .....

Firma

---