FAC SIMILE DOMANDA

Al Direttore Generale
ATS Sardegna
c/o ASSL Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius

Oggetto: **riapertura termini e integrazione Avviso di Mobilità, preventivo all'utilizzo di valide graduatorie concorsuali in ambito ATS Sardegna e pre-concorsuale, per titoli e colloquio, in ambito regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità e con altre Amministrazioni di Comparti diversi, per la copertura dei seguenti posti dell'area Comparto:**
- n° 180 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere, Cat. D, in luogo dei 50 precedentemente previsti;
- n° 52 posti di Operatore Socio Sanitario, Cat. BS, in luogo dei 10 precedentemente previsti.

__l__sottoscritt_ _____,nat__a _____ (Prov._____) il_____,residente a _____ (CAP_____) in Via _____, n° _____ e domiciliat___ per la procedura in oggetto in _____(CAP_____),Via_____n°____
C.F._____,
indirizzo Pec_____,
indirizzo email _____;

CHIEDE

Di essere ammess__ a partecipare alla riapertura dei termini e integrazione dell'avviso di mobilità, per titoli e colloquio, in ambito regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità e con altre Amministrazioni di Comparti diversi indetto per la copertura di n°180 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere, Cat. D, in luogo dei 50 precedentemente previsti e di n° 52 posti di Operatore Socio Sanitario, Cat. BS, in luogo dei 10 previsti.
Nello specifico chiede di partecipare alla procedure di mobilità per la copertura di n° ___ posti nel profilo di _____

A tal fine, consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA
(barrare le caselle interessate)

☐ di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione (indicare nome completo)_____con sede in _____Via _____, nel profilo professionale di _____;

☐ di essere stato assunto in data _____ e di aver maturato i cinque anni così come indicato dall'art.35, comma 5 bis del D.lgs 165/01;

☐ di prestare Servizio presso:(indicare tipologia della struttura, denominazione e macrostruttura di appartenenza)_____;

☐ di essere in possesso della piena idoneità fisica all'impiego;

☐ di non aver riportato condanne penali ovvero specificare ipotesi contraria;

☐ 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 usufruire/non usufruire dei benefici previsti dalla L. 104/92, L. n° 53/2000 ed aspettative a vario titolo;

☐ di essere/non essere in possesso dei titoli che conferiscono diritti di preferenza a parità di punteggio;

☐ 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;

☐ di indicare il domicilio presso il quale dovranno essere fatte, ad ogni effetto, le necessarie comunicazioni ed il recapito telefonico:

Data _____

FIRMA

_____