Allegato “B” FAC SIMILE DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
ATS SARDEGNA
c/o ASSL Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius

Oggetto: **Avviso di mobilità, preventivo all’utilizzo di valide graduatorie concorsuali in ambito ATS Sardegna e pre-concorsuale, per titoli ed eventuale 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° __ posti di Collaboratore Professionale Sanitario** _____.

.

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ (Prov. __) il _____, residente in _____(Prov. __) Via _____, n°____ (CAP _____) e domiciliat_ per la procedura in oggetto in via _____, n° ____ C.F. _____, indirizzo pec _____; indirizzo email _____;

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare all’Avviso di mobilità, per titoli ed eventuale colloquio, in ambito regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità e con altre Amministrazioni di Comparti diversi, per la copertura di n° __ posti nel profilo professionale di _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione (indicare nome completo) _____ con sede in _____ via _____, nel profilo professionale di _____;
2) di essere stat_ assunt_ in data _____ e di aver maturato i cinque anni così come indicato dall’art.35, comma 5 bis del D.lgs 165/01;
3) di prestare Servizio presso:(indicare tipologia della struttura, denominazione e macrostruttura di appartenenza)_____;
3) di essere in possesso della piena idoneità fisica all'impiego;
4) di non aver riportato condanne penali ovvero specificare ipotesi contraria _____;
5) di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall’impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero specificare ipotesi contraria _____;
6) di usufruire/non usufruire dei benefici previsti dalla L. 104/92, L. n° 53/2000 ed aspettative a vario titolo;
7) di essere/non essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del DPR 487/94 e ss.mm.ii.: _____;
8) di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n°196/03;
9) di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal bando di mobilità;
10) di indicare il domicilio presso il quale dovranno essere fatte, ad ogni effetto, le necessarie comunicazioni ed il recapito telefonico.

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell’art. 39 D.P.R. n. 445/2000)

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) **(Nome)**

nato/a a _____ _____ **il** _____
(Luogo) **(Prov.)**

residente a _____ _____ in via _____ n° ___
(Luogo) **(Prov)** **(indirizzo)**

sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

(a titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000):

 di avere conseguito il seguente titolo di studio: Laurea _____, conseguito in data _____, presso l'Università _____

oppure

 di possedere il seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, _____ rilasciato dalla Università di _____ In data _____

oppure

 di essere iscritto nell'albo professionale di _____ dal_____ tenuto da _____di _____;

oppure

 di avere partecipato al congresso (corso, seminario...etc) organizzato da _____ Denominato _____ _____ in data _____, dalla durata di _____, in qualità di _____ (docente/relatore, con esame finale/senza esame finale).

Presa visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione .

Luogo, data Il Dichiarante

_____ _____.

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) **(Nome)**

nato/a a _____ _____ **il** _____
(Luogo) **(Prov.)**

residente a _____ _____ in via _____ n° __
(Luogo) **(Prov)** **(indirizzo)**

sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 – ad esempio: attività di servizio – specificando con esattezza **tutti** gli elementi e dati necessari per la valutazione):

1) di aver svolto la seguente attività lavorativa:
Nome dell'Ente ……..(specificare se struttura pubblica o privata accreditato o non accreditato) con sede in …….
Periodo di servizio dal ……(giorno/mese/anno) al ……..(giorno/mese/anno)
In qualità di……. indicare qualifica/profilo
Natura del contratto …….. (specificare se lavoratore dipendente/libero professionale/co.co.co./etc)
Tipologia del contratto (a tempo pieno o parziale)…… per n° ore settimanali ……
eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare etc.) …….;

□ Ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n 761 del 1979 (da precisare solo in caso di servizio prestato presso il S.S.N.);
□ Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761 del 1979 (da precisare solo in caso di servizio prestato presso il S.S.N.).

Presa visione dell'informativa contenuta nell'avviso, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.vo n° 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data Il Dichiarante

_____ _____.

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Conformità all'originale di copia o atto)
(ARTT. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) **(Nome)**

nato/a a _____ _____ **il** _____
(Luogo) **(Prov.)**

residente a _____ _____ in via _____ n° ___
(Luogo) **(Prov)** **(indirizzo)**

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:
(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti, es. pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi e congressi, etc.)

_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____.

è conforme all'originale in mio possesso ;

Luogo, data Il Dichiarante

_____ _____.

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).