

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

AI DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Sanitaria Locale N. 2
Via Caduti sul Lavoro
07026 OLBIA

Il/la sottoscritto/a, residente in..... (provincia di)
Via/Piazza n°, C.A.P....., Tel, chiede di
essere ammesso a partecipare all'avviso di mobilità regionale e interregionale per titoli e colloquio , per la
copertura di n. 11 posti a tempo pieno e indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica -
presso codesta Azienda Sanitaria Locale , come da avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della
Repubblica Italiana – Serie Concorsi.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445
concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto
la propria responsabilità dichiara :

- 01) di essere nato a (provincia di) il
- 02) di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo) (a);
- 03) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (ovvero precisare il
motivo di non iscrizione);
- 04) di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
- 05) di essere dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda di
..... dalalcon rapporto di lavoro a tempo pieno
ovvero parziale per n.____ ore settimanali
- 06) aver superato in data _____ il periodo di prova;
- 07) di non aver superato il periodo di comporta;
- 08) di essere iscritto all'albo professionale di _____ con numero _____
del _____
- 09) di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica
amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da

invalidità insanabile;

10) di non avere subito nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione del bando di mobilità sanzioni disciplinari definitive superiori alla censura;

11) di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;

12) di essere disposto a prestare la propria attività presso la sede di lavoro assegnatale, e di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal bando di mobilità;

13) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente.....

14) di concedere, ai sensi del D.lgs n. 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali;

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei titoli e dei documenti prodotti e un curriculum formativo e professionale ambedue datati e firmati.

Data

(firma per esteso)

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)

Note:

a) i cittadini degli Stati Membri della CEE debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, nonché, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto.....nato a il e residente aVian..... sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di

di

di

di

di

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs 30/06/2003 , per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Inerente titoli posseduti dal candidato

ivi compresi quelli di carriera, in particolare il servizio prestato

(art. 47 del D.P.R. n. 445/00),

Il/la sottoscritto/a nato/a il
..... a e residente in..... via
....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del
28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle
dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base
della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che
.....
.....

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto
D.lgs 30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a nato/a il
a e residente in..... via
....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del
28/12/2000 e della conseguente possibile decadenza dai benefici, dichiara la conformità all'originale dei
seguenti documenti, in suo possesso:

.....
.....
.....(elencare i
documenti).

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto
D.lgs 30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante