

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. 26 posti a tempo indeterminato e pieno di Assistente Amministrativo 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  
..... dal .....al .....con rapporto di lavoro a tempo pieno  
ovvero parziale per n. \_\_\_\_\_ore settimanali;
- 06) di aver superato in data \_\_\_\_\_il periodo di prova;
- 07) 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;
- 08) di non avere subito nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione del bando di concorso sanzioni  
disciplinari definitive superiori alla censura;

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

10) 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;

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

12) 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 a .....Via .....n..... 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

