

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.S.L. 02 Lanciano – Vasto - Chieti
Via Martiri Lancianesi, 19
6100 C H I E T I

Il/la sottoscritt _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di n. 2 incarichi al posto di Dirigente Medico presso il Ser.T. indetto da codesta A.S.L. con delibera n. _____ del _____,

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n° 445/2000., ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli stati membri dell' Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____)(c);
5. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico(ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____);
6. di essere in possesso della laurea in _____(d) e della specializzazione in _____ (d);
7. di essere iscritto all' Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di _____;
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
10. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____(f);
11. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
12. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

(recapito telefonico: _____).

Data _____

(firma)

Note:

- a)- italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;
- b)- in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c)- le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario.
- d)- Nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.L.vo n. 115/92;
- e)- vanno dichiarati i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f)- specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto. Si consiglia di allegare copia stato matricolare.
- g)- tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri stati membri della Unione Europea;