

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per la temporanea copertura di n. _____ posto/i di _____ (Avviso in data _____).
Consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i. per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art.46 del suddetto DPR

DICHIARA

(barrare con una crocetta e cancellare la voce che non interessa)

- ☐ di essere nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____;
- ☐ di essere residente a _____ in via _____ n. _____;
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- ☐ di essere (per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) cittadino dello Stato _____;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per chi non è in possesso della cittadinanza italiana);
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ - Stato _____ ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____;
- ☐ di non avere riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (indicare la data del provvedimento di condanna e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- ☐ Diploma/Laurea in _____ conseguito il _____ presso _____ durata del corso anni _____;
- ☐ Abilitazione _____ conseguita il _____ presso _____;
- ☐ Specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____ durata del corso anni _____ conseguita ai sensi del _____
 ☐ D.Lgs. N.257/91 ☐ D.Lgs. N.368/99
- ☐ di essere iscritto all'Albo/Ordine _____ della Provincia di _____ dal _____ n. posizione _____;
- ☐ di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;
- ☐ di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di prestare/ aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:
- Ente _____ periodo _____
- Profilo _____ disciplina _____
- ☐ Ruolo ☐ incarico a tempo determinato ☐ supplenza ☐ tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale (n.ore sett.li) _____
- Ente _____ periodo _____
- Profilo _____ disciplina _____
- ☐ Ruolo ☐ incarico a tempo determinato ☐ supplenza ☐ tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale (n.ore sett.li) _____

dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12.1979, n. 761;

- ☐ di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
- dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
- dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva, preferenza o precedenza (vedi art. 5 del D.P.R. 487/1994): _____
- ☐ di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità della L.31/12/96 n.675 e s.m.i., sulla privacy;
- ☐ di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del S.S.N.
- ☐ di segnalare il seguente indirizzo al quale dovrà essere inviata ogni comunicazione relativa al presente bando:
- Via _____ n. _____ cap _____
- (città) _____ Tel. _____
- e mail _____

Distinti saluti.

DATA _____

FIRMA _____

MODULO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di uso o formazione di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.

DICHIARA

- 1) di aver conseguito la laurea in _____ il giorno _____
all'Università di _____
- 2) (ove prevista) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato nella sessione di _____ all'Università di _____
- 3) di aver conseguito il diploma di specializzazione nella disciplina di _____ il giorno _____
all'Università di _____
- 4) che la durata del corso di studi per il conseguimento del diploma di specializzazione è stata di anni _____
- 5) che il diploma suddetto è stato/non è stato conseguito ai sensi del:
☐ D. Lgs n.257/91
☐ D.Lgs n.368/99;
- 6) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei _____ della provincia di _____ a decorrere dal _____ n. posizione _____.
- 7) di aver prestato/prestare i sottoelencati servizi presso:

DENOMINAZIONE ENTE: _____ (Indicare se Ente Pubblico – Istituto accreditato – Istituto privato convenzionato)

QUALIFICA _____

TIPO CONTRATTO (dipendente – Libero Professionista – Co.Co.Co.) _____

- ☐ TEMPO DETERMINATO ☐ TEMPO INDETERMINATO
- ☐ TEMPO PIENO ☐ TEMPO PARZIALE (n° ore settimanali _____)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

- 8) altre eventuali dichiarazioni _____

Data _____

FIRMA _____

N.B.: Allegare fotocopia documento di identità valido