

Allegato "A" - Schema esemplificativo della domanda

ALL'ORDINE DEI MEDICI – CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI E PROVINCIA
VIA RIVIERA DI CHIAIA, 9\C – 80122 NAPOLI

I sottoscritt _____, chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico di mobilità intercompartimentale preassuntiva, per titoli e colloquio, in ambito nazionale, ai sensi degli artt. 29-bis e 30 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i., nonché del D.P.C.M. 26\06\2015, per la copertura, a tempo pieno ed indeterminato, di n° 1 posto di funzionario amministrativo di Area "C".

A tal fine I sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D.P.R.:

a) _____(data, luogo di nascita e residenza)_____;

b) _____(possesso cittadinanza italiana o altro Paese della C.E.)_____;

c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto ovvero della cancellazione dalle liste medesime, per i seguenti motivi _____);

d) di non aver riportato condanne penali o

in alternativa

di aver riportato le seguenti condanne: _____ (da rendere obbligatoriamente anche se negativa);

e) di non aver procedimenti penali in corso o

in alternativa

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____ (da rendere obbligatoriamente anche se negativa);

f) di essere in possesso dei requisiti di ammissione di seguito elencati:

1) _____,

2) _____,

3) _____,

4) _____,

5) _____,

6) _____;

g) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto da precedenti impieghi presso la pubblica amministrazione o

in alternativa

di essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto da precedenti impieghi presso la pubblica amministrazione per i seguenti motivi: _____ (da rendere obbligatoriamente anche se negativa)

h) di essere nei riguardi obblighi militari nella seguente posizione _____ (obbligatoria per i soli candidati di sesso maschile);

Dichiara, inoltre:

- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'espletamento delle attività connesse all'Area "C" di cui alla presente istanza;

- che il domicilio presso il quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____
telefoni _____ (fisso e mobile), e – mail _____,
pec _____;

- di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30\06\2003 n. 196, come di recente integrato e modificato dal D. Lgs. 10\08\2018 n. 101), il trattamento dei dati personali;

- di aver preso conoscenza del bando, come sopra pubblicato e di accettare senza riserve le prescrizioni e precisazioni in esso contenute.

Ai fini che precedono, allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Data _____

In fede (firma) _____

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 – D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il __/__/__, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art.75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

Allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Luogo e data

Il dichiarante

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 19 – D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il __/__/__, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 e delle previsioni dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Luogo e data

Il dichiarante