SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

*(da presentarsi redatta su carta semplice a cui deve essere allegata fotocopia non autenticata*

*di un documento di identità valido del sottoscrittore)*

AL DIRETTORE GENERALE

Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli" Via Montereale, 24 33170 P O R D E N O N E

Il sottoscritto ……………………………………....................………………………………..

*C H I E D E*

di essere ammesso alla selezione interna per l’affidamento di un incarico di posizione organizzativa denominata……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....…………..

A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dei benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (D.P.R. 445/2000, artt. 75 e 76)

*dichiara:*

1) di essere nat… a …………………………..………..il ………………………………………….;

2) di essere residente a .................…….………………………..… (Prov. .......), Via ..…………........................n. ....;

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: .................................……....………………………..............);

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ...................................... (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: ...............................…………………..………......);

5) di non avere mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali: (a);

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea in …………………………………………………………conseguita il …….…presso …………………………....…...............;

- Diploma di…………………………..……..…. conseguito il ……………presso ....…………………………..................;

- Iscrizione all’Albo de…………………………………………. della Provincia di ......………...……... al n. ………….......;

7) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: ...........…………..……..………..........;

8) di prestare servizio presso AOSMA con la qualifica di………………………………………………………………………………………..con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e pieno, cat…………………………….attualmente presso l’unità operativa di…………………………………………………………………………………………………………………………………….;

9) di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali;

10) che tutte le fotocopie allegate ed elencate nell’apposito elenco sono conformi agli originali;

11) di aver preso visione delle modalità di selezione indicate nel bando;

12) che l'indirizzo – con l’impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

- dott:.............................……………………............................

via/piazza…..........................................…...................……….n……. telefono n. ….............................….

cap. n. …........... città ..................................……………………………..…

E-mail …………………………………………………………......................…….P.E.C…………………………………………………………….

(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all’indirizzo indicato quale residenza).

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco, datato e firmato, redatto in carta semplice.

Data ........................................

Firma..................................................

1. da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

*(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

*(barrare il quadratino accanto al tipo di dichiarazione che interessa)*

Il/La....sottoscritt..........................................................................................................................

nat .... a ..............................................................(prov.......) il ...............................................

residente a .................................(prov.......), via ................................................................n. ......

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e della L. 12/11/2011 n. 183, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76, comma 1, del DPR 28.12.2000, n. 445 che stabilisce “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia” e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)

d i c h i a r a

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/06/2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Allega copia del documento di identità ..............................................................................*

**………………………………**

*(luogo e data)*

*IL/LA DICHIARANTE* **……………………..………..………**

*(firma per esteso e leggibile)*

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

A titolo puramente esemplificativo, si riportano alcune formule che possono essere trascritte:

a) nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva di certificazione:

- di essere iscritto all’Albo dell’Ordine …… della Provincia di … al n. ………;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio….. conseguito il …. presso……..

b) nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà:

- che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, e di seguito elencati sono conformi all’originale in mio possesso;