

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Commissario Straordinario

dell'Azienda USL n.8

Via Piero Della Francesca, 1 Loc. Su Planu

09047 Selargius – Cagliari

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ e domiciliat\_\_ per la procedura in oggetto in \_\_\_\_\_(CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammess\_\_ a partecipare alla mobilità pre-concorsuale regionale ed interregionale, per la copertura di **n. 1 posto di Dirigente Medico Disciplina Dermatologia.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00,

#### DICHIARA:

- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato, nel profilo di Dirigente Medico disciplina Dermatologia presso la seguente pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale;
- di essere stato assunto in data \_\_\_\_\_ e di aver superato il periodo di prova;
- di prestare servizio presso: Strutture / P.O. / Servizio/\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;
- di essere attualmente titolare di incarico di \_\_\_\_\_ conferitomi dall'Azienda di appartenenza;
- di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo :
  - pieno
  - parziale, con percentuale lavorativa al \_\_\_\_\_% per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali;

- di aver effettuato negli ultimi tre anni n° \_\_\_\_\_ giorni di malattia;
- godimento benefici art. 33 L. 104/92 (barrare la casella interessata)
  - si (specificare per chi) \_\_\_\_\_
  - no
- godimento benefici art. 79 D. Lgs 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali) \_\_\_\_\_
  - si \_\_\_\_\_;
  - no
- di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
- non aver in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero (specificare ipotesi contraria) \_\_\_\_\_;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/03;
- di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;

Allega alla presente

- certificato di servizio con dati stipendiali.
- Curriculum formativo – professionale, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_