

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 regionale ed interregionale, per la copertura di **N. 2 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO CAT. "D"**.

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 collaboratore professionale tecnico sanitario di laboratorio biomedico cat. "D"**, presso la seguente pubblica Amministrazione _____ con sede in _____ via _____;
- iscrizione all'Albo Professionale (ove esistente);
- 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 servizio 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