

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL n.8
Gruppo di lavoro Progetto regionale di riqualificazione dei
servizi per le dipendenze
Via Piero Della Francesca, 1
Località Su Planu
09047 Selargius – Cagliari

Il sottoscritt _____, nat a _____ (Prov.____) il _____, residente in _____, (CAP _____), Via _____, n° _____ e domiciliat in _____ (CAP _____), Via _____, n° _____ Tel. n. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di un incarico di collaborazione a progetto a n° 1 laureato in uno dei seguenti corsi di laurea: Psicologia, Farmacia, Medicina e Chirurgia, Scienze Statistiche, Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali nell'ambito del progetto regionale di riqualificazione dei servizi per le dipendenze di cui all'art. 17,3°co., L.R. 11/05/2006,n°4 ed alla deliberazione GRS n° 45/20 del 7/11/2006 per lo svolgimento delle attività dell' "Unità di coordinamento per le dipendenze".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, 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 cittadino _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico (in caso contrario specificare);
- di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione: (barrare la casella che interessa) obbligo assolto; esonerato; idoneo ma obbligo non ancora assolto;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica;
- di aver *ovvero* non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione);
- che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;

- ai fini della presente procedura di essere in possesso:

1. Laurea specialistica/ a ciclo unico in uno dei seguenti corsi di laurea: Psicologia, Farmacia, Medicina e Chirurgia, Scienze Statistiche, Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali conseguita presso l'Università degli studi di _____ in data _____;

2. _____

3. _____

Ai sensi del D.Lgs 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge. Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

DATA _____ FIRMA _____

Si allegano: curriculum formativo e professionale datato e firmato

fotocopia di documento d'identità.