

*FAC SIMILE DI DOMANDA*

Al Direttore Generale  
dell'Azienda USL n. 8  
Servizio del personale  
Via Piero Della Francesca, 1  
Località Su Planu  
09047 Selargius – Cagliari

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

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di Dirigente – Responsabile di struttura complessa – nella disciplina di DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO e discipline equipollenti;

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 d.p.r. 445/00, dichiara:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_ (specificare se italiano o di altro stato);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ;

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione:  
\_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici;
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_;
- di possedere anzianità di servizio di \_\_\_\_\_ nella disciplina di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
- 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;
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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;  
n. 3 copie dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati  
originale della ricevuta attestante il versamento di € 3,87