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 Anatomia Patologia 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 affinchè 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