

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per la temporanea copertura di n. _____ posto/i di _____ (Avviso in data _____).

Consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i. per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art.46 del suddetto DPR

DICHIARA

(barrare con una crocetta e cancellare la voce che non interessa)

- di essere nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____;
- di essere residente a _____ in via _____ n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere (per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) cittadino dello Stato _____;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per chi non è in possesso della cittadinanza italiana);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ - Stato _____ ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____;
- di non avere riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (indicare la data del provvedimento di condanna e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - Diploma/Laurea in _____ conseguito il _____ presso _____ durata del corso anni _____;
 - Abilitazione _____ conseguita il _____ presso _____
 - Specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____ durata del corso anni _____ conseguita ai sensi del
 D.Lgs. N.257/91 D.Lgs. N.368/99
- di essere iscritto all'Albo/Ordine _____ della Provincia di _____ dal _____ n. posizione _____;
- di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di prestare/ aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:
Ente _____ periodo _____
Profilo _____ disciplina _____
 Ruolo incarico a tempo determinato supplenza tempo pieno tempo definito tempo parziale (n.ore sett.li) _____

Ente _____ periodo _____
Profilo _____ disciplina _____
 Ruolo incarico a tempo determinato supplenza tempo pieno tempo definito tempo parziale (n.ore sett.li) _____

dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12.1979, n. 761;

- di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva, preferenza o precedenza (vedi art. 5 del D.P.R. 487/1994): _____
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità della L.31/12/96 n.675 e s.m.i., sulla privacy;
- di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del S.S.N.
- di segnalare il seguente indirizzo al quale dovrà essere inviata ogni comunicazione relativa al presente bando:
Via _____ n. _____ cap _____
(città) _____ Tel. _____
e mail _____

Distinti saluti.

DATA _____

FIRMA _____

MODULO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di uso o formazione di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.

DICHIARA

1) di aver conseguito la laurea in _____ il giorno _____
all'Università di _____

2) (ove prevista) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato nella sessione di _____ all'Università di _____

3) di aver conseguito il diploma di specializzazione nella disciplina di _____ il giorno _____
all'Università di _____

4) che la durata del corso di studi per il conseguimento del diploma di specializzazione è stata di anni _____

5) che il diploma suddetto è stato/non è stato conseguito ai sensi del:

- D. Lgs n.257/91
- D.Lgs n.368/99;

6) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei _____ della provincia di _____ a decorrere dal _____ n. posizione _____.

7) di aver prestato/prestare i sottototati servizi presso:

DENOMINAZIONE ENTE: _____ (Indicare se Ente Pubblico – Istituto accreditato – Istituto privato convenzionato)

QUALIFICA _____

TIPO CONTRATTO (dipendente – Libero Professionista – Co.Co.Co.) _____

- TEMPO DETERMINATO TEMPO INDETERMINATO
- TEMPO PIENO TEMPO PARZIALE (n° ore settimanali _____)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

8) altre eventuali dichiarazioni _____

Data _____

FIRMA _____

N.B.: Allegare fotocopia documento di identità valido