

**PUBBLICAZIONE SUL BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LAZIO IN  
DATA 14/07/2016 N. 56 - AVVISI PUBBLICI PER TITOLI E COLLOQUIO  
DIRIGENTE MEDICO VARIE DISCIPLINE E DIRIGENTE FARMACISTA  
DISCIPLINA FARMACIA OSPEDALIERA :**

**dirigente medico disciplina anatomia patologica**

**dirigente medico disciplina chirurgia generale**

**dirigente medico disciplina med. e chir. Accet. e d'urg.**

**dirigente medico disciplina medicina interna**

**dirigente medico disciplina oncologia**

**dirigente medico disciplina ostetricia e ginecologia**

**dirigente medico disciplina pediatria**

**dirigente farmacista disciplina farmacia ospedaliera**

**SCADENZA 03/08/2016**

SI ALLEGA FAX SIMILE DI DOMANDA

SCHEMA DI DOMANDA

Il sottoscritto .....nato a ..... il .....

residente a ..... via..... Tel..... .. chiede di

essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente, ovvero di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea (in tal caso dichiarare di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .....; (motivo di non iscrizione o cancellazione);
- 3) di aver/non aver riportato condanne penali;
- 4) di non aver procedimenti penali in corso;
- 5) di essere in possesso della laurea in .....conseguita in data ... presso l'università.....;

6) di essere in possesso della specializzazione in .....conseguita in data .....presso l'Università di ..... (oppure requisito equivalente);

7) di essere iscritto all'albo ....., provincia di .....

8) di avere diritto a preferenza o precedenza in quanto: ..... (allegare documenti)

9) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione .....

10) di aver/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

11) di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso pubbliche amministrazioni (in caso contrario specificare i motivi .....

12) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;

13) di autorizzare la ASL di Viterbo, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione del concorso;

14) l'indirizzo per ogni comunicazione:.....tel.....;

Data ..... Firma .....