

Schema esemplificativo di domanda di ammissione all'avviso:

AL DIRETTORE GENERALE
ASL Viterbo
Via E. Fermi, 15
01100 Viterbo

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. lgs. 165/2001, di incarico professionale di biologo per il SIAN.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazioni mendaci, secondo quanto prescritto dal D.P.R. n. 445/2000, di:

- essere nat_ a _____ il _____
- codice fiscale _____
- essere residente in _____ cap _____
Via/Piazza _____ n. _____
- essere cittadino italiano (ovvero equivalente);
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadinanza diversa da quella italiana);
- essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero specificare il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime);
- non aver riportato condanne penali anche non definitive e di non avere procedimenti penali in corso per reati contro la pubblica amministrazione o per reati commessi nello svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso, per i quali è già stato disposto il rinvio a giudizio;
- godere dei diritti civili e politici (nel caso anche negli Stati di appartenenza e provenienza);
- essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'Università _____
di _____ rilasciato in data _____
con la seguente votazione: _____;
- di essere in possesso della seguente Specializzazione _____
conseguita presso l'Università _____

di _____ rilasciato in data _____

con la seguente votazione: _____;

- essere in possesso (se il titolo di studio è conseguito all'estero) del decreto di equiparazione del predetto titolo di studio, emesso da _____ in data _____;
- aver diritto di preferenza a parità di punteggio della graduatoria di merito essendo in possesso dei seguenti titoli: _____;

- aver / non aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:
(indicare una delle due condizioni)

dal _____ al _____

presso _____

qualifica _____

e di aver cessato il rapporto di pubblico impiego per le seguenti cause _____;

- non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa contrattuale, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n.3;

- essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico;
- avere necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/92: _____ (indicare solo se necessario)

- esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti la gestione del presente avviso, all'utilizzo dei dati personali forniti;

- le comunicazioni relative all'Avviso in oggetto, dovranno essere inviate al seguente domicilio, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione all'ASL Viterbo:

Via/Piazza _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

indirizzo PEC _____

Il sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di mancato o ritardato recapito di comunicazioni dirette ai candidati, da imputarsi ad omessa o tardiva segnalazione da parte degli stessi di variazione di indirizzo indicato sulla domanda.

- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679, dal Decreto Legislativo 196/96 così come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo 101/18 nonché dalle disposizioni aziendali in materia;
- di accettare tutte le condizioni previste dal presente avviso;
- che i fatti e gli atti indicati nel curriculum formativo e professionale in relazione alla domanda di partecipazione corrispondono a verità;
- che i titoli e i documenti contenuti nell'elenco allegato e presentati in copia sono conformi agli originali in suo possesso.

Il sottoscritto/a allega:

- 1) elenco, in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati (numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento);
- 2) curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 3) _____

Luogo e data _____

Firma per esteso del dichiarante _____