

Al Direttore Generale
ASL Viterbo

Via Enrico Fermi, 15
01100 – Viterbo

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....
nato a il
codice fiscale
residente in Prov. CAP
Via/Piazza n
Recapiti telefonici
E mail PEC.....

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):

Via / Piazza n.....
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici.....

Preso visione del bando indetto dalla ASL di Viterbo

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per la copertura di n. **posti a favore dei soggetti in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 1, del D. lgs. n. 75/2017 e s.m.i. per il seguente profilo professionale** indetto con deliberazione n...../DG del..... e pubblicato sul BURL n..... del e sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica n..... del

A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza (1)

OPPURE di essere in una delle condizioni di cui all'art.1) "Requisiti generali di ammissione" del bando e precisamente (2)

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di

OPPURE di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo (3):

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto 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, 1° comma, lettera d) del D.P.R. n. 3 del 10.01.1957;
- di non aver riportato condanne penali anche di primo grado e non avere in corso procedimenti penali relativi a reati contro la pubblica amministrazione o che si riferiscano al profilo oggetto della procedura di selezione **OPPURE** (4).....;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione alla procedura di selezione:
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio (*da specificare per il profilo per cui si partecipa*) conseguito pressosito in Via n....., in data (Per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del riconoscimento);
 - Specializzazione in conseguita presso l'Università sita in Via n., in data anno accademico di immatricolazione durata del corso di studio conseguita ai sensi del D.Lgs 8.8.1991, n.257 o del D.Lgs. 17.8.1999, n.368 - (*se necessario per il profilo per cui si partecipa*) **OPPURE NON** conseguita ai sensi del D.Lgs 8.8.1991, n.257 o del D.Lgs. 17.8.1999, n.368 (Per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del riconoscimento);
 - iscrizione all'Albo dell'Ordine dial n.....(in caso di iscrizione in Albo/Collegio di Paese dell'Unione Europea, indicare quale);(*se necessario per il profilo per cui si partecipa*),
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, comma 1, del D. lgs. n. 75/2017 e s.m.i. (*da specificare*),
- di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni - specificare in maniera dettagliata indicando l'Azienda o Ente presso cui si è prestato servizio, la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente a tempo indeterminato/determinato – contratto libero professionale – collaborazione coordinata e continuativa ecc), l'esatto profilo professionale rivestito, ivi compresa la disciplina di inquadramento, le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni (aspettativa senza retribuzione, sospensione cautelare, ecc.);

- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a precedenza/preferenza a parità di punteggio, ai sensi del D.P.R. 487/1994, art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni.....;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Regolamento europeo n. 676/2016 e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende Sanitarie interessate alla procedura.
- di essere a conoscenza che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata utilizzato per la trasmissione della presente documentazione sarà utilizzato quale recapito per tutte le successive comunicazioni relative alla procedura;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo PEC, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione della variazione;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando;
- di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, la sede di assegnazione attribuita;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, si incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. n. 445/2000 oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere e che l'Azienda provvederà alla trasmissione degli atti alle competenti autorità giudiziarie, ai collegi/ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- elenco datato e firmato di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.
- curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi del DPR n.445/2000.
- n. pubblicazioni edite a stampa di cui il/la sottoscritto/a è autore/coautore
- una fotocopia fronte retro di valido documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma..... (5)

Note per la compilazione della domanda

- 1) Specificare di quale Stato membro dell'Unione Europea.
- 2) non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.
- 3) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.
- 4) In caso affermativo specificare le condanne riportate.
- 5) La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

