

Allegato A

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/Piazzan

Recapiti telefonici

E mailPEC.....

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

Via / Piazza n.....

Località Prov.CAP

Recapiti telefonici.....

Presa visione del bando emesso dalla Azienda Sanitaria Locale di Viterbo

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura concorsuale riservata, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 1 posto a favore dei soggetti in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2, 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 avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

OPPURE (4)

- di non essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni ovvero dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di aver effettuato il servizio militare di leva oppure servizio civile dal ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva

• di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al concorso:

– di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito presso sito 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*)

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);

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, comma 2, del D. lgs. n. 75/2017 e s.m.i.,
- di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni - in tal caso specificare in maniera dettagliata indicando l'Azienda o Ente presso cui si è prestato servizio, la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente a tempo 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.....;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili,
- 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;
- di essere a conoscenza che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata utilizzato per la trasmissione della presente documentazioni 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 avere necessità del seguente ausilio per lo svolgimento delle prove scritta/pratica/orale in relazione al proprio handicape dei seguenti tempi aggiuntivi; (5)

- 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. 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;
- di essere informato che la Commissione esaminatrice provvederà a pubblicare il calendario delle prove d'esame sul sito web aziendale;

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..... (6)

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) *Indicare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, per sostenere la prova scritta/pratica/orale, cui ha diritto ai sensi dell'art.20 della Legge 5.2.92, n.104 ed allegare documentazione sanitaria probante.*
- 6) *La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.*