

Schema esemplificativo di domanda

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 soli titoli, per il conferimento, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del d.lgs 165/2001, di n.l incarico libero professionale di medico legale per il Comitato Valutazione Sinistri.

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 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;
- non aver riportato condanne penali passate in giudicato che impediscano, ai sensi della normativa vigente, di poter costituire rapporti contrattuali con la Pubblica Amministrazione.
- 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: _____;

- 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 _____;
- essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico;
- 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 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 all'Avviso 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. fotocopia del documento di identità personale in corso di validità
4. _____

Luogo e data _____

Firma per esteso del dichiarante _____