Fac-Simile della domanda di partecipazione alla selezione

(da compilare in formato digitale)

**Al Direttore Generale**

**ASL Ogliastra**

**Via Piscinas, 5**

**08045 Lanusei (OG)**

**Via pec:** [**protocollo@pec.aslogliastra.it**](mailto:protocollo@pec.aslogliastra.it)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_ tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *PEC personale* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

## CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione, per soli titoli, per l’assunzione a tempo determinato di figure relative al profilo di Infermiere - Professioni Sanitarie Infermieristiche – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cel/tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. di essere cittadino/a italiano/a (*ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in caso contrario il candidato deve dichiarare di non essere iscritto nelle liste elettorali e deve specificarne i motivi);

5. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve dichiarare le condanne penali riportate);

6. di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve dichiarare i procedimenti penali in corso ed indicare il reato per il quale si procede);

7. di non essere stato licenziato, destituito, dispensato o dichiarato decaduto da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicare i motivi del licenziamento, della destituzione, dispensa o decadenza da un pubblico impiego);

8. di essere in possesso del seguente titolo di studio necessario quale requisito specifico per l’accesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

9. di essere iscritto all’albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

10.di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni *ovvero* di avere prestato servizio (*indicando i motivi della risoluzione*) *ovvero* di prestare servizio presso P.A., come sotto riportato:

P.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. infermiere ), con contratto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se subordinato, libero professionale, CO.CO.CO., Interinale ) a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se a tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_;

indicare le eventuali cause di risoluzione del rapporto di impiego (es. scadenza contratto, dimissioni .....);

11. di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

12. di non avere diritto a riserva, precedenza e/o a preferenza (in caso contrario indicare la legge e la motivazione per cui si ha diritto alla riserva, precedenza o preferenza);

13. di essere in possesso della idoneità fisica all’impiego;

14. di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003 e s.m.i);

15. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di selezione;

16. che ogni eventuale comunicazione relativa al concorso deve essere fatta al seguente indirizzo pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(LUOGO e DATA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

a) Curriculum formativo – professionale redatto sotto forma di autocertificazione;

b) Copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità;

N.B.:I titoli e i documenti devono essere prodotti nei modi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti della normativa vigente in materia