

Spett. ASL OGLIASTRA
Via PISCINAS N. 5, 08045 - LANUSEI

Trasmissione via PEC all'indirizzo: protocollo@pec.aslogliastra.it

Oggetto: Domanda pubblica selezione, per soli titoli, per il conferimento di n. 2 incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico – Disciplina di MEDICINA TRASFUSIONALE O AFFINI/EQUIPOLLENTI.

__I__ sottoscritt__ _____, nat__ il__/__/____ a _____, residente in _____,
Via/Piazza _____, n° _____
tel./cell. _____, PEC personale _____, e domiciliato per la
procedura in oggetto _____,

CHIEDE

Di essere ammess__ a partecipare alla Selezione, per soli titoli , per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato per Dirigente Medico – Disciplina Ortopedia presso la ASL Ogliastro

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24.12.2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

(barrare e compilare le caselle interessate)

di essere dipendente a tempo determinato - indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione (indicare nome completo)

_____ con sede in

_____ Via _____, nel profilo di

_____;

di essere stato assunto a tempo determinato - indeterminato nel profilo in oggetto in data _____;

di prestare Servizio presso: (indicare tipologia della struttura, denominazione e struttura di appartenenza)_____;

di essere in possesso della piena idoneità fisica all'impiego;

di non aver riportato condanne penali per delitti di qualunque natura e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare il titolo del reato, gli estremi della sentenza, ancorché non passata in giudicato ed eventuali benefici concessi):

_____ ;

di essere a conoscenza dei seguenti carichi penali (specificare la fase del procedimento):

_____ ;

di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero specificare ipotesi contraria;

di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso o già conclusi presso pubbliche amministrazioni (specificare): _____

_____ ;

di usufruire/non usufruire dei benefici previsti dalla L. 104/92, dal D. Lgs.vo n. 151/2001, L. n. 53/2000 ed aspettative a vario titolo;

di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.vo n. 196/2003 – Reg. Europeo 679/2016 – D.Lgs.vo 101/2018;

di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità; **Allegati alla domanda (barrare):**

· **Copia (fronte e retro) di un valido documento di identità;**

· **Curriculum formativo professionale, datato e firmato reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000;**

· **Dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, relativa ai titoli ritenuti utili agli effetti della valutazione;**

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, relativa al servizio prestato e/o stati, qualità personali o fatti ritenuti utili agli effetti della valutazione;
- Dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale, resa ex artt. 19 e 47 DPR n. 445/00, volta a certificare la conformità all'originale della copia di documenti, titoli o pubblicazioni;
- altro _____;
- Elenco, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati.

Data _____

FIRMA
