

ALLEGATO A)**SCHEMA DI DOMANDA**

(da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello)

Al Commissario ASL 5

Via Carducci, 35

Oristano

Il/la sottoscritto/a _____

chiede

di essere ammesso alla selezione mediante procedura comparativa dei curricula finalizzata all'attribuzione di incarichi libero professionali - profilo professionale di Tecnico di Laboratorio.

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

1. Di essere nato a _____ (provincia di ____) il _____,
 2. Di essere residente in _____ (provincia di ____)
Via _____ n. _____ (c.a.p. _____)
numero telefonico _____;
 3. Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
 4. Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'incarico;
 5. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
-

6. Di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

7. Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

8. Di essere in possesso del Diploma universitario di tecnico sanitario di laboratorio biomedico conseguito alla data di presentazione delle domande di ammissione, conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D.Lgs. 502/92 e s.m. ed abilitanti alla professione o in possesso della laurea triennale di tecnico sanitario di laboratorio biomedico o di diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento e considerato equipollente per legge (D.M. 27/7/2000) al diploma universitario anzidetto ai fini dell'esercizio della relativa attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;

9. Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni :

_____;

10. Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da altro impiego;

11. Di avere un'adequata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini non

italiani appartenenti ad uno dei Paesi dell'Unione Europea).

12. Di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Dr/Sig _____ Via _____

Città _____ CAP _____

Tel: _____ Cell. _____

Data _____ Firma _____

Allegati:

- 1) Curriculum datato e sottoscritto;
- 2) Fotocopia documento di identità personale;