

Allegato "A"

Schema di domanda (da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello).

Al Commissario dell' A.S.L. N. 5  
Via Carducci, 35  
09170 ORISTANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione per soli titoli per l'assunzione a tempo determinato ai sensi della vigente normativa di:

**Dirigente Sanitario del Profilo Professionale Medico nella Disciplina di Chirurgia Generale.**

*A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:*

1. Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
2. Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
3. Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
4. Di essere in possesso di età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
5. Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

6. Di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;
7. Di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
8. Di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ ;
9. Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_;
10. Di essere in possesso della specializzazione nella disciplina \_\_\_\_\_ la durata del corso è di \_\_\_\_\_ anni, conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ovvero, di essere esentato dal possesso della specializzazione in quanto, ai sensi dell'art. 56, comma 2 del DPR 483/97, in quanto in servizio di ruolo in qualità di dirigente medico nella disciplina a selezione alla data di entrata in vigore del DPR 483/97;
11. Di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato servizio come sotto riportato:  
P.A. \_\_\_\_\_ periodo servizio \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare se tempo determinato, indeterminato, consulenza e n. ore) natura del contratto.
12. Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da altro impiego;
13. Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del decreto del Decreto del Presidente della

Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modificazioni ed integrazioni \_\_\_\_\_:

14. Di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini non italiani appartenenti ad uno dei Paesi dell'Unione Europea).

15. Di dare il proprio assenso al trattamento dei dati.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Dr. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (non

autenticata)