ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Allegato "A"

Schema di domanda (da riscrivere integralmente a cura del candidato).

Al Direttore dell' ASSL N.5
Via Carducci 35
O9170 ORISTANO

Il/la sottoscritto/a _____

chiede

di essere ammesso/a al concorso a tempo determinato, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di incarichi temporanei di: Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale – Cat. "D".

A tal fine 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 _____, e residente in_____ (provincia di _____) Via_____ N. _____ CAP _____ numero telefonico _____, codice fiscale _____;
2. Di essere in possesso del titolo di _____ conseguito presso _____ in data _____;
3. Di essere iscritta all'Albo Professionale, ove esistente;
4. Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
5. Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
6. Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali per i seguenti motivi;
7. Di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali_____;
8. Per quanto riguarda gli obblighi militari la sua posizione è la seguente _____;

9. Di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di avere prestato servizio ovvero di prestare servizio P.A. come segue:

   P.A._____ periodo _____ in qualità di _____, natura del contratto (a tempo determinato, indeterminato, consulenza....)_____, tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) N. ore settimanali; indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza contratto, dimissioni...);

10. Di non essere stato destituito o dispensato o decaduto dall'impiego ovvero di essere stato destituito o dispensato o decaduto dall'impiego per i seguenti motivi_____;

11. di non essere ovvero di essere in possesso dei titoli di preferenza di cui all'art. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modificazioni ed integrazioni _____;

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

13. Di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali (D. lgs 196/2003);

14. Di accettare incondizionatamente le previsioni contenute nel bando;

15. Che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/200;

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

_____ Via _____

Città_____ CAP _____Prov._____ tel: _____cell._____

Data _____ Firma_____

Allega alla presente:

- Curriculum formativo-professionale;
- Elenco dei documenti e titoli presentati;
- Eventuali titoli e documenti, in originale, autenticati, o autocertificati che il candidato ritenga opportuni presentare per la formazione della graduatoria;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).