**SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE MOD. 1**

 Al Direttore Generale

 ASL 2

Sistema Sanitario Regione Liguria

 Via Manzoni 14

 17100 SAVONA

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammess\_\_\_all’avviso pubblico, per titoli e colloquio, con procedura d’urgenza, per assunzione a tempo determinato di dirigente medico, a rapporto di lavoro esclusivo, disciplina ortopedia traumatologia, indetto con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine consapevole, secondo quanto previsto dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi dichiara quanto segue:

1) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.di\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

2) di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_Via o Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del requisito equivalente seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

oppure di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o loro familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

ovvero di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;

4) di essere iscritt\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ovvero di non essere iscritt\_\_\_ nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

**per i cittadini dell’Unione Europea (escluso i cittadini italiani), per i loro familiari di cui al punto 3) e per i cittadini di Paesi terzi:**

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e cioè nello Stato di seguito indicato \_\_\_\_\_\_

(ovvero di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana – indicare SI/NO \_\_\_\_\_\_\_;

5) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo precisare la relativa imputazione);

6) di avere conseguito la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**se conseguita all’estero indicare:** riconosciuta in Italia con provvedimento Ministeriale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7) di avere conseguito il diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la durata legale della scuola è di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (indicare la norma legislativa)

**se conseguito all’estero indicare:** riconosciuto in Italia con provvedimento Ministeriale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

8) di essere iscritt \_\_\_ all’Albo dell’Ordine Professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

9) di essere per quanto riguarda l’assolvimento degli obblighi militari nella posizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985**);

10) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

11) di avere titolo a beneficiare del diritto di riservatario, precedenza o preferenza ai sensi della Legge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

12) in quanto portatore di handicap, di avere necessità, ai sensi dell’art. 20 della Legge n. 104/1992, del seguente ausilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il tipo di ausilio necessario), nonché di tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (quantificare il tempo necessario) e di allegare idonea certificazione.

**Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura, con esclusione della convocazione alle prove (che avverrà con le modalità previste al punto 8) del bando), venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**oppure al seguente domicilio: Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che l’Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara altresì:

1. di essere a conoscenza che, in caso di omessa risposta o rifiuto all’assunzione entro il termine indicato dall’Azienda (minimo tre giorni), la stessa procederà allo scorrimento della graduatoria, ritenendo il candidato decaduto/rinunciatario;
2. di autorizzare l’Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, finalizzati all’espletamento della procedura concorsuale cui è riferita la presente domanda.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell’allegato elenco redatto su carta semplice datato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_