**SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE MOD. 01**

 AL DIRETTORE GENERALE

 DELLA ASL 2

 Via Manzoni n. 14

 17100 SAVONA

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammess\_\_\_all’avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di dirigente medico, a rapporto di lavoro esclusivo, disciplina ortopedia e traumatologia – area chirurgia vertebrale, bandito 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. \_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo pec\_\_\_\_\_;

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) le eventuali condanne penali riportate e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

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 venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che l’Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinario:**

**PEC e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara altresì di autorizzare l’Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e s. m. ed i. finalizzati all’espletamento della procedura concorsuale cui è riferita la presente domanda.

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

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