

ALLEGATO I

SCHEMA ESEMPLICATIVO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA USL 7
U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI
UFFICIO PROTOCOLLO
VIA ROMA 77 - 53100 SIENA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 incarico di Direzione di Struttura complessa per la U. O. Assicurazione Qualità (Disciplina: IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA), indetto da cotesta Azienda con deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 16.02.2005

A tale fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni, dichiara ai sensi del DPR 445/2000:

- DI ESSERE NATO A _____ IL __/__/__
- DI ESSERE RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N° _____ NEL
COMUNE DI _____ C.A.P. _____ PROV. _____
- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO OVVERO DI UNO STATO MEMBRO DELLA U.E. _____
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____
- IN CASO DI NON ISCRIZIONE O CANCELLAZIONE INDICARNE I MOTIVI _____
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI, OVVERO DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI:

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITO IL GIORNO __/__/__
PRESSO L'UNIVERSITA' DI _____ CON LA SEGUENTE VOTAZIONE ____/110
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____
CONSEGUITO IL GIORNO __/__/__ PRESSO L'UNIVERSITA' DI _____
- DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI _____
- DI AVERE LA SEGUENTE POSIZIONE NEI RIGUARDI DEGLI OBBLIGHI MILITARI (SOLO PER I CANDIDATI DI **SESSO**
MASCHILE): _____
- DI AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:
ENTE _____ DAL __/__/__ AL __/__/__
- QUALIFICA di inquadramento professionale _____
- (INDICARE la tipologia del RAPPORTO DI LAVORO (ESEMPIO: dipendente a tempo indeterminato e pieno, tempo definito o part-time con
indicazione dell'orario settimanale) _____ DICHIARA
- INOLTRE CHE RICORRONO NON RICORRONO le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20.12.1979 n. 761, in
presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. (In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio). LA

MISURA DELLA RIDUZIONE DEL PUNTEGGIO E' LA SEGUENTE

DI NON ESSERE DI ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO DAL SERVIZIO PRESTATO PRESSO L'ENTE

_____ (In
 caso positivo) CAUSE: _____

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sopra rese, allega copia di valido documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000.

Si allegano inoltre curriculum formativo e professionale datato e firmato, elenco in triplice copia degli allegati datato e firmato, e ricevuta del versamento della tassa di concorso di Euro 3,87 effettuato sul c.c.p. n.10199537 intestato a USL 7 di Siena.

DOMICILIO PRESSO IL QUALE DEVE ESSERE FATTA OGNI COMUNICAZIONE INERENTE al concorso:

VIA/PIAZZA _____ NUMERO _____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROVINCIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda da parte della USL 7 di Siena, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di selezione.

DATA: ___/___/_____

 (Firma per esteso e leggibile)

ALLEGATO 2

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(da compilare a cura del candidato con le modalità previste dal bando, solo qualora intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___

residente in _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione da parte della USL 7 di Siena, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di selezione.

_____, li ___/___/___

firma

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

ALLEGATO 3

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(da compilare a cura del candidato con le modalità previste dal bando, solo qualora intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___

residente in _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Allega a tal fine copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione da parte della USL 7 di Siena, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di selezione.

_____, li ___/___/___

firma

Lo schema di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sopra presentato può essere utilizzato anche per la dichiarazione di conformità di una copia all'originale. La dichiarazione di conformità può essere resa anche direttamente sul retro della copia.

05E01475