

Fac-simile domanda

**Al Direttore Generale Azienda USL 3
Via Sandro Pertini 708 - 51100 - PISTOIA**

Il sottoscritto _____, presa visione del bando emesso da codesta Azienda con deliberazione n.825 del 02/11/06, chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di **DIRIGENTE MEDICO nella disciplina di CARDIOLOGIA per la direzione della struttura complessa U.O.Cardiolegia del Presidio Ospedaliero di Pistoia.**

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483-489-495 e 496 del Codice penale, cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci, DICHIARA

- di essere nato a _____ il _____

- di essere residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____ Tel _____

- di essere in possesso della cittadinanza _____
(Specificare se italiana o di quale altro paese membro dell'Unione Europea)

- di non avere riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste indicarne i motivi)

- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____
_____ in data _____

- di essere iscritto all'ordine _____ della Provincia
_____ al n. _____ dal _____

- di essere in possesso della specializzazione in _____
conseguita presso l'Università degli Studi di _____
_____ in
data _____

- di avere prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni, ovvero di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni):

-dal _____ **al** _____
 nella qualifica _____
 presso la/il seguente PA/Ente _____

-dal _____ **al** _____
 nella qualifica _____
 presso la/il seguente PA/Ente _____

-dal _____ **al** _____
 nella qualifica _____
 presso la/il seguente PA/Ente _____

(Indicare gli Enti, la qualifica rivestita, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione)

- posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo: _____

(Indicare solo se diverso dalla residenza)

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda.

Allega curriculum formativo e professionale datato e firmato, da cui risultano le attività professionali, di studio e direzionali-organizzative e un elenco in triplice copia dei documenti, titoli e pubblicazioni presentati per la partecipazione al presente avviso pubblico.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del bando di avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili D.Lgs. 196/03.

Data _____

_____ firma

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI*Rilasciata ai sensi del D.P.R. n°445 del 28/12/2000*

Il sottoscritto _____, nato il ____ / ____ / ____

nel Comune di _____ (prov. ____),

residente in _____ (prov. ____)

via _____ n. ____,

*sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e dagli artt.483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci,***DICHIARA**

*La presente dichiarazione implica il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili D.Lgs n.196 del 30/06/03.*Pistoia _____ Il Dichiarante _____ (1)
(firma per esteso e leggibile)

1) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto la firma dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di riconoscimento.

<p>Attesto che il dichiarante _____, titolare del seguente documento _____ rilasciato da _____ _____ in data ____ / ____ / ____, ha reso in mia presenza la su estesa dichiarazione</p> <p style="text-align: right;">AZIENDA USL 3 di Pistoia Il dipendente addetto</p>

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'*Rilasciata ai sensi degli artt.38 –comma 3- e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000*

Il sottoscritto _____, nato il ___ / ___ / ___
 nel Comune di _____ (prov. ___),
 residente in _____ (prov. ___)
 via _____ n. ___,

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e dagli artt.483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci,

DICHIARA

La presente dichiarazione implica il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili D.Lgs n.196 del 30/06/03.

Pistoia _____ Il Dichiarante _____ (1)
 (firma per esteso e leggibile)

1) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto la firma dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di riconoscimento.

Attesto che il dichiarante _____, titolare del
 seguente documento _____ rilasciato da _____
 _____ in data ___ / ___ / ___, ha reso in mia presenza la su estesa dichiarazione

AZIENDA USL 3 di Pistoia

Il dipendente addetto