All’Amministrazione dell’Asst Santi Paolo e Carlo

 Via A. di Rudinì n. 8

 20142 MILANO

Il/La sottoscritto/a ....................................................... chiede di poter partecipare all’avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria tra Aziende ed Enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di **n. 1 posto/i di** **Collaboratore Amministrativo Professionale cat. D. da assegnare a ……………………………………….**

***A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace,***

***dichiara di:***

* essere nato/a a ........................................ il............................ e di risiedere a ................................................. in via ............................................................;
* essere cittadino italiano ovvero di essere in possesso della cittadinanza equivalente secondo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione europea, di seguito indicata ………………………………………………;
* essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ............................. ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi ................................................................;
* essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione ........................................;
* essere in possesso del seguente titolo di studio: ...................................................................................................................... conseguito presso ………………………………………………………………………….. il ……………………………………;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione:
* prestare servizio a tempo indeterminato e a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle dipendenze della seguente pubblica Amministrazione nel profilo di: ……………………………………………………………… e di avere superato il periodo di prova previsto dalla vigente normativa;
* essere in possesso dell’idoneità totale a tutti i compiti che rientrano nelle mansioni connesse al profilo di appartenenza (allegare certificazione rilasciata dal Medico Competente dell’ente di provenienza);
* di essere stato valutato, nell’ultimo triennio, come da risultanze delle schede “Valutazione performance individuale”, allegate alla presente domanda;
* di avere prestato servizio alle dipendenze delle seguenti pubbliche amministrazioni nella qualifica e con l’impegnativa oraria di seguito indicate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AMMINISTRAZIONE** | **QUALIFICA** (specificare anche la categoria/livello) |  **PERIODO DI SERVIZIO** | **IMPEGNATIVA ORARIA** (specificare se a tempo pieno esclusivo/ parziale, precisando, in quest’ultimo caso la percentuale oraria o le ore settimanali) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **dichiara altresì di** (barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione personale):
1. non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni o licenziato;
2. non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari nei due anni antecedenti alla scadenza del presente bando;
3. non aver riportato condanne penali alla data di scadenza del presente bando;
4. di non avere procedimenti penali in corso alla data di scadenza del presente bando;
5. di avere in corso condanne penali: …………………………………………………………………
6. di avere in corso procedimenti penali: …………………………………………………………….
* di godere dei benefici di cui all’art.33 della Legge 104/1992;
* di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punti ...........................................................................................................;
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* di accettare le condizioni previste dal bando.

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

via .................................................... CAP................... CITTÀ’ .............................. telefono ......................

codice fiscale: ………………………………………………………. – indirizzo mail: ……………………………………………………..

Data ……………………....... FIRMA ................................................................

**N.B.** Ai sensi dell’art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, non potranno pertanto essere prese in considerazione certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da pubblici servizi, (che ove presentate) devono ritenersi nulle, pertanto. alla domanda il candidato dovrà allegare - autocertificazioni, utilizzando l’unito modulo 1 – e tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato.

Fermo restando il diritto del candidato all’autocertificazione nelle forme indicate, si suggerisce - di produrre la relativa documentazione in copia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui al mod.1.

L’Azienda effettuerà idonei controlli a norma dell’art. 71 del D.P.R. 28.12.200 n. 445 atti a verificare la veridicità e l’autenticità delle attestazioni prodotte, con l’applicazione, in caso di falsa dichiarazione delle sanzioni di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia ed in carta semplice, un elenco dei documenti, delle pubblicazioni e dei titoli presentati.

**N.B.** Alla domanda il candidato dovrà allegare:

* Fotocopia documento di identità
* nulla osta preventivo ed incondizionato al trasferimento per mobilità;
* il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato;
* copia delle schede di valutazione della performance individuale dell’ultimo triennio;
* Elenco, in carta semplice, dell’ elenco dei documenti, delle pubblicazioni e dei titoli presentati;

Informativa ai sensi del DLgs. n. 101/2018: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a .............. nato/a a....... il......... residente a........... in via............... **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARA**

* di essere in possesso del/i seguente/i **titolo/i di studio**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* **di essere iscritto all’Albo Professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ad oggi, al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo per le qualifiche per le quali è previsto tale adempimento);

* di **avere prestato servizio** presso le pubbliche amministrazioni nella qualifica e con l’impegnativa oraria di seguito indicate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AMMINISTRAZIONE** | **QUALIFICA** (specificare anche la categoria/livello) | **PERIODO DI SERVIZIO** | **IMPEGNATIVA ORARIA** (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale, precisando, in quest’ultimo caso la percentuale oraria o le ore settimanali) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

e analiticamente tutti gli elementi necessari all’esatta individuazione delle situazioni certificate).

* **altro**:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all’esatta individuazione delle situazioni certificate; in particolare, relativamente ai servizi prestati presso enti pubblici o privati, indicare l’ente, la qualifica, l’impegnativa oraria ed i periodi nei quali si è prestato il relativo servizio).

luogo, data ...........................................

 firma per esteso del dichiarante..........................................

Informativa ai sensi dell’art. 13 del DLgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.

Allegati: fotocopia documento d’identità

L’Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445.

## Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Sanzioni Penali

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L’esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.