Al Direttore Generale

Asst - Santi Paolo e Carlo

Via A. di Rudinì, 8

20142 MILANO

Il/La sottoscritto/a ...…………………………….............................................................................................

# C H I E D E

di essere ammesso/a all’avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato di mesi ……………….., di: n° … posto/i di DIRIGENTE MEDICO disciplina di: ……………………………………………………..…………………….

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000

D I C H I A R A

- di essere nato/a a ........................................................................... (prov. .....) il ............................. ;

- di essere residente a..................................................... in Via/P.zza ..................................... n° ..... ;

- telefono .......................................................... ; Cod. Fiscale.............................................................;

- indirizzo mail: ……………………………………………………;

□ di essere cittadino/a italiano/a;

oppure

□ di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell’Unione Europea) cittadino/a dello Stato: ……………………………………………………………...............;

oppure

□ familiari dei cittadini degli Stati membri dell’unione europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

oppure:

□ cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornati di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di status di protezione sussidiaria;

□ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: ....…….......................................................;

oppure

□ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: ................................................;

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

oppure

□ di aver riportato le seguenti condanne penali ............................................................... e di avere i seguenti procedimenti in corso ...................................................……................................................;

□ che la propria posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente (solo per i candidati di sesso maschile): .........……………………………………………………………………………………......;

□- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

□ diploma di .................................................................................................................................. conseguito presso ……............................................................................ di ........................................;

□ diploma di ................................................................................................................................. conseguito presso .................……........................................................... di ........................................;

□ abilitazione ............................................................................................................. conseguita presso .....................................................…….............................................. di ...................................;

□ specializzazione in ................................................................................................................. conseguita presso ...................................................................................................…….....................;

- ai sensi del D.Lgs. n° 257/1991 □ si □ no

- ai sensi del D.Lgs n° 368/1999 □ si □ no

che la **scuola di specializzazione** ha avuto la **durata** di anni\_\_\_\_\_\_;

□ di essere iscritto all’ultimo anno del corso di specializzazione in…………………………………………………………presso…………………………………………………………… ai sensi dell’art. 1, comma 547 e 548, della Legge n. 145/2018;

□di essere iscritto all’Albo/Ordine dei/gli ...................…..................... della Provincia di .....................;

□ di non aver prestato servizio alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni;

oppure

□ di aver prestato (e di prestare) i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente | periodo  dal | al | qualifica | tipo di rapporto (\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) indicare se di ruolo, supplente, incaricato, straordinario e se a tempo pieno, tempo definito, part-time;

□ di non essere stato destituito/a, dispensato/a dall’impiego presso le Pubbliche Amministrazioni ovvero licenziati: ………………………………………………………………………………………………………..;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza: ..............................................................................................................................................................;

oppure

□ di non essere in possesso di titoli che danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio;

□ di aver diritto, in quanto beneficiario della Legge 104/1992 all’ausilio di ...............................................;

□ di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs n. 101/2018;

□ che le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;

□ di essere consapevole che l’accertamento di dichiarazioni mendaci comporterà la decadenza dai benefici conseguiti in relazione alla presente istanza;

- che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti all’avviso/concorso è il seguente: via/P.zza ................................................................................. n° ... CAP .............. Città ......................................……......................... (Prov. .....) Telefono ......................;

Il sottoscritto inoltre allega alla presente domanda il proprio curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e l’elenco, redatto in triplice copia, dei documenti e titoli presentati.

(data) ......................................................................

(firma) ................................................................................