

FAC-SIMILE DI DOMANDA
AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CALTANISSETTA

Il sottoscritto (a), residente a
.....(provincia di.....) (b) in
via/piazza..... n°, C.A.P....., Tel
....., CODICE FISCALE.....
PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico- indetto con provvedimento n. del
per titoli e colloquio per il conferimento di incarico ex art. 15 septies, del D.Lgs n. 502/92 e
ss.mm.ii. di

DIRIGENTE MEDICO DI NEONATOLOGIA DA DESTINARE ALLA U.O.S.D DI

TERAPIA INTENSIVA NEONATALE DEL P.O. V. EMANUELE DI GELA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali
in caso di dichiarazioni mendaci, nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi previste
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali:

1. di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di; o di non
essere iscritto per le seguenti motivazioni
3. di non avere riportato condanne, né di avere procedimenti penali in corso (ovvero e
eventuali condanne penali riportate);
4. la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati
ante 31/12/1985);
5. di non avere carichi pendenti; o di avere i seguenti carichi pendenti
.....
6. Di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche
Amministrazioni, ovvero non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego;

7. di non essere collocato in quiescenza;

8. di essere disposto ad assumere servizio e di accettare le condizioni previste in materia di impiego presso le Aziende Sanitarie dalle vigenti normative, incluse quelle concernenti divieti o limitazioni al libero esercizio della professione;

9. di essere in possesso dei seguenti specifici requisiti di ammissione

.....
.....
.....
.....

10. il possesso dell'idoneità alla mansione specifica del profilo a concorso;

11. che l'indirizzo PEC al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente

....., impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni del suddetto indirizzo PEC e consapevole che in caso di erronea o mancata comunicazione di variazione l'ASP di Caltanissetta non assumerà alcuna responsabilità;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto della legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi al presente concorso, inclusa la pubblicazione sul sito aziendale.

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega n° titoli e documenti, nonché copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

(firma per esteso)
