

**SCHEMA TIPO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO**

Di seguito viene riportato lo “schema-tipo” della domanda di ammissione e partecipazione al concorso pubblico:

Al Direttore Generale  
dell'ASST Melegnano e della Martesana  
Via Pandina n.1  
20070 – Vizzolo Predabissi (Mi)

I .....sottoscritt.....nato a.....il .....

e residente in .....via .....n.....c.a.p.....

presa visione del concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 15 Collaboratori Professionali Sanitari – infermieri – cat. D (di cui n. 5 posti riservati a volontari delle FF.AA., ai sensi del D.Lgs. 66/2010, art. 1014, comma 3) ed in possesso dei requisiti richiesti, inoltra domanda per essere ammesso al concorso di cui sopra.

Dichiara sotto la propria responsabilità e anche ai fini di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di avere la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30.3.2001 n. 165, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97);
- 2) di risultare iscritto nelle liste elettorali del Comune di ....., provincia di..... (per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati dell'Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana);
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di aver riportato (indicare le condanne riportate, se iscritte la casellario giudiziale ed i procedimenti penali in corso);
- 4) di essere in possesso del Diploma di \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- 5) di essere iscritto all'albo professionale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in regola con gli adempimenti relativi agli obblighi della leva militare: periodo di svolgimento \_\_\_\_\_ e qualifica \_\_\_\_\_ (ovvero di non essere soggetto agli obblighi di leva militare di cui alla legge n. 226/2004);
- 7) di non aver prestato servizio nella pubblica amministrazione ovvero di aver prestato i seguenti servizi nella pubblica amministrazione.....
- 8) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico;
- 9) di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nella nomina:  
.....

Chiede che tutte le comunicazioni relative al concorso siano recapitate al seguente indirizzo :

Via.....n.....Città.....(c.a.p.....)

Recapito telefonico:prefisso.....n.....

data.....

Firma.....

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_

Di essere cittadino \_\_\_\_\_

Di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_

Di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_

Tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Di possedere il titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito in data: \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_

Di aver prestato/prestare servizio presso:

- denominazione Ente: \_\_\_\_\_  
(indicare se Ente Pubblico, Istituto accreditato o Istituto privato convenzionato o privato)
- profilo professionale: \_\_\_\_\_
- tipologia del rapporto: \_\_\_\_\_  
(indicare se trattasi di lavoro subordinato, libero professionale, borsa di studio, ecc.)
- tempo pieno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiara di aver usufruito del seguente periodo di aspettativa senza assegni:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi: \_\_\_\_\_

Di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Il sottoscritto autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.
--

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**Che le copie dei documenti sottoelencati ed allegati, sono conformi agli originali:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia fronte-retro documento di identità n. \_\_\_\_\_