

Fac simile domanda

ALL. A

A.S.Re.M.**Direttore Generale****Via U. Petrella, 1****86100 CAMPOBASSO**

_ I_ sottoscritt_ _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

Chiede

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico per titoli, indetto dalla A.S.Re.M. con Provvedimento. n. del _____, per il conferimento di n. incarichi a tempo determinato - **Collaboratore Professionale Sanitario – INFERMIERE - Cat. D**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci cui può andare incontro, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadin_ italian_ o di uno stato dell'Unione Europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere cittadin_ di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria così come previsto dall'art. 38, comma 1, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e così come modificato dalla Legge n.97 del 06.08.2013 fatte salve le disposizioni di cui al D.P.C.M. n. 174 del 07.02.1994.
- di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso del titolo previsto per l' ammissione _____;

conseguito il _____ presso _____;

- di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando;
- di essere nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;
- di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:

P.A. _____ Periodo _____

Profilo Professionale _____

Posizione Funzionale _____:

- di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- di aver diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio, in quanto _____;
- di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti la gestione del presente Avviso all'utilizzo dei dati personali forniti. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi strumentali allo svolgimento della procedura concorsuale.
- che l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente Avviso è il seguente:

Telefono _____.

data _____

firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.20000, n. 445, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R O

Che le copie dei documenti sotto elencati ed allegati, sono conformi agli originali in suo possesso:

_____ li, _____

_____ firma

Allego fotocopia del documento di identità

ALL. C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.20000, n. 445, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R O

di aver prestato/di prestare i sottonotati servizi presso:

- denominazione Ente _____

(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)

Profilo Professionale _____ Qualifica _____

Dal _____ al _____

1. dipendente a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____
2. con contratto libero professionale (ore settimanali _____)

dal _____ al _____

- denominazione Ente _____

(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)

Profilo Professionale _____ Qualifica _____

Dal _____ al _____

3. dipendente a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____
4. con contratto libero professionale (ore settimanali _____)

dal _____ al _____

Dichiaro, inoltre, che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all' art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761.

_____ li, _____

_____ firma

Allego fotocopia del documento di identità

ALL. D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.20000, n. 445, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R O

Di essere in possesso del titolo di studio di:

diploma di _____

conseguito il _____ presso _____

Di essere in possesso del seguente/i titoli di specializzazione o altro:

Titolo _____

conseguito il _____ presso _____

Di essere iscritto /a all' Albo / Ordine _____

Dal _____ al n. di posizione _____

_____, _____

firma

Allego fotocopia del documento di identità