

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale Brindisi
Via Napoli n. 8
72100 BRINDISI
PEC: concorsi.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

da la propria **disponibilità immediata a ricoprire incarico a tempo determinato/supplente di CPS Infermiere**, giusto quanto previsto dall'Avviso pubblico, pubblicato sul sito internet istituzionale, www.sanita.puglia.it – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi), in data 23/09/2020, **dichiarando ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000**, quanto segue:

dichiara

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____) ;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime) .
- c) di avere il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata personale (PEC) _____* agli effetti di comunicazioni relative al presente avviso pubblico:
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso positivo dichiarare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
- e) di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ nell'a.a. _____ ;
- g) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine _____ della Provincia di _____ dal _____ al n. _____ ;
- h) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____ ;
- i) di aver prestato o di prestare servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni _____
_____ (specificare di seguito le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego) ;

- j) di aver letto e compreso l' informativa sul trattamento dei dati personali riportata al punto 4) del bando;
- k) **di accettare, senza riserva alcuna, di tutte le disposizioni contenute nel bando.**

Il sottoscritto allega alla presente domanda :

- *curriculum formativo e professionale autocertificato e relativa documentazione a corredo;*
- *copia documento d'identità in corso di validità*
- _____
- _____

Data _____

Firma _____