



Al Direttore Generale

ASL RIETI

Inviata via Pec [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....  
 nato a ..... il .....  
 codice fiscale .....  
 residente in ..... Prov. .... CAP .....  
 Via/Piazza ..... n .....  
 Recapiti telefonici .....  
 E mail .....PEC.....  
Indirizzo PEC al quale inviare ogni comunicazione :  
 PEC.....

Preso visione del bando emesso dalla Azienda ASL di Rieti

**C H I E D E**

Di essere ammesso a partecipare alla Procedura di selezione finalizzata alla stabilizzazione del personale precario ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d. lgs. n. 75/2017 e successive modifiche ed integrazioni relativa al seguente profilo professionale....., indetto con deliberazione n...../DG del..... e pubblicato sul BURL n..... del ..... e sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica.

A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti ai sensi degli artt.46 e 47 del suddetto D.P.R., dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza (1) **OPPURE**  
 di essere in una delle condizioni di cui all'art.1) "Requisiti generali di ammissione" del bando e precisamente  
 (2).....;



- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di .... **OPPURE** di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo (3) ...;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

**OPPURE (4)**.....;

- di non essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni ovvero dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di aver effettuato il servizio militare di leva oppure servizio civile dal ..... ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva .....
- di possedere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche riferite al profilo di (indicare il profilo di interesse a cui si intende partecipare).....
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione alla procedura di selezione:

di essere in possesso del seguente titolo di studio.....conseguito presso .....sito in Via .....n....., in data .....  
 (Per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del riconoscimento



.....) da specificare per il profilo per cui si partecipa;

- iscrizione all'Albo dell'ordine di al n.....(in caso di iscrizione in Albo/Collegio di Paese dell'Unione Europea, indicare quale.....;(se *necessario per il profilo per cui si partecipa*),
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, comma 1, del D. Igs. n. 75/2017 e s.m.i.  
.....  
(*da specificare*);
- di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (in tal caso specificare in maniera dettagliata indicando l'Azienda o Ente presso cui si è prestato servizio, la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente a tempo indeterminato / determinato – contratto libero professionale con indicazione delle ore lavorate – collaborazione coordinata e continuativa ecc), l'esatto profilo professionale rivestito, le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni (aspettativa senza retribuzione, sospensione cautelare, ecc.)  
**OPPURE** di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a preferenza e/o precedenza a parità di punteggio, ai sensi del D.P.R. 487/1994, art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili,
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo PEC sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento rispetto a ciò che è stato indicato nella domanda;
- indicare il numero dei figli a carico.....;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e



condizioni contenute nel bando;

- di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, la sede di assegnazione attribuita;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, si incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere e che l'Azienda provvederà alla trasmissione degli atti alle competenti autorità giudiziarie, ai collegi/ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

Allega:

- elenco datato e firmato di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo
- curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n.445/2000, utilizzando il modello predisposto in facsimile
- n. pubblicazioni edite a stampa di cui il candidato è autore/coautore
- una fotocopia fronte retro di valido documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma..... (5)

Note per la compilazione della domanda

- 1) *Specificare di quale Stato membro dell'Unione Europea.*
- 2) *non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.*
- 3) *In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.*
- 4) *In caso affermativo specificare le condanne riportate.*
- 5) *La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.*



### CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

#### FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto .....  
 codice fiscale .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in Via/Piazza ..... n .....  
 Località ..... Prov. .... CAP .....  
 consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere,  
 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria  
 personale responsabilità

#### DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

##### Titoli di studio:

conseguita presso .....

voto ..... in data .....

Per i titoli conseguiti all'Estero: Riconoscimento n. ....rilasciato da.....  
 .....il .....

Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario) .....

conseguito presso .....

in data .....

Iscrizione all'Albo/Collegio n..... di ..... dal .....

ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione  
 .....



Esperienze lavorative e/o professionali:

Azienda / Ente (indicare esatta denominazione): .....

Natura giuridica dell'Azienda / Ente: .....

Dal (gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....

Profilo professionale (indicare esatta denominazione e/o disciplina di inquadramento):

.....

Tipologia del rapporto di lavoro.....

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa): dal

(gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....

A tempo pieno / a tempo parziale (indicare le ore lavorate): .....

Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso SSN)

le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

Indicare i periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite:

Dal (gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....

Motivazione dell'assenza .....

Publicazioni /abstract / poster / altro presentate (indicare se originale,copia conforme o altro):

Titolo: .....

Autori .....

Rivista scientifica / altro .....

Originale/copia conforme/file PDF (cancellare le ipotesi che non interessano)

Attività di docenza svolte:

Titolo del Corso .....

Ente Organizzatore .....

Data/e di svolgimento..... Ore docenza n. ....



Materia di insegnamento:.....

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso .....

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento.....

Data/e di svolgimento..... Ore complessive n. ....

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): .....

Altre attività svolte (utilizzare questo spazio per dichiarare, ad esempio, borse di studio, assegni di ricerca, tirocini volontari ed attività similari, seguendo lo schema utilizzato per le esperienze lavorative e/o professionali):

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

(Solo per i cittadini di Stati membri della Unione Europea) Dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana:

.....  
.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

**Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.**

Luogo e data .....

FIRMA.....