

SCHEMA TIPO DELLA DOMANDA

Di seguito viene riportato lo “schema-tipo” della domanda di ammissione e partecipazione all’avviso:

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

Il/La...sottoscritto/anato a.....il
e residente invian.....c.a.p.....

chiede di essere ammesso/a all’Avviso pubblico per la procedura di stabilizzazione di cui all’art. 20 comma 1 D.Lgs. 75/2017 del Personale precario del Comparto Sanità per _____

Profilo professionale	NUMERO POSTI
Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Laboratorio Biomedico - Cat. D	1
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – Cat. D	3

Consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e smi per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell’art. 46 del suddetto DPR

DICHIARA:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino dello Stato
- 2) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per chi non è in possesso della cittadinanza italiana)
- 3) di essere 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);
- 4) 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);
- 5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
Diploma/Laurea _____;
conseguito presso _____ in data _____;
- 6) di essere iscritto all’albo professionale di _____ dal _____;
- 7) 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);
- 8) di essere in possesso di tutti i requisiti di cui ai punti a), b) e c) del suindicato Avviso pubblico per la procedura di stabilizzazione come indicato nell’allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione debitamente compilata e sottoscritta.
- 9) *di prestare/aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:*

Enteperiodo
Profilo
O incarico a tempo determinato O supplenza O orario settimanale (n. ore)

Enteperiodo
Profilo
O incarico a tempo determinato O supplenza O orario settimanale (n. ore)

Dichiara inoltre che, in riferimento ai servizio di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dall'art. 47 del DPR 761/1979.

- 10) Di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
 dalalper i seguenti motivi.....
 dalalper i seguenti motivi.....
- 11) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico;
- 12) 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 _____ 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 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.

