

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al pubblico avviso:

- Laurea in _____ (classe _____) conseguita il ____/____/____ presso l'Università di _____ Facoltà/Scuola di _____ oppure
- Diploma Universitario di _____ conseguito il ____/____/____ presso l'Università di _____ Facoltà/Scuola di _____ oppure
- Diploma di _____ conseguito il ____/____/____ presso l'Istituto di _____ oppure
- Titolo di studio (*denominazione esatta*) _____ rilasciato dallo Stato estero _____ il ____/____/____ riconosciuto in Italia con provvedimento del Ministero della Salute n. _____ del ____/____/____
- iscrizione all'albo professionale della Prov. di _____ al n. _____ dal _____
- di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato con una Pubbliche Amministrazioni
- di **prestare servizio** con rapporto di lavoro subordinato con la seguente Pubblica Amministrazione
 Azienda/Ente (*denominazione esatta*) _____
 con la qualifica di _____
 dal (*giorno-mese-anno*) _____
 a tempo (*indeterminato / determinato*) _____
 con rapporto di lavoro a tempo (*pieno / part-time*) _____ ore settimanali _____
- di **avere prestato servizio** con rapporto di lavoro subordinato con le seguenti Pubbliche Amministrazioni
 Azienda/Ente (*denominazione esatta*) _____
 con la qualifica di _____
 dal (*giorno-mese-anno*) _____ al (*giorno-mese-anno*) _____
 a tempo (*indeterminato / determinato*) _____
 con rapporto di lavoro a tempo (*pieno / part-time*) _____ ore settimanali _____
 causa risoluzione del rapporto di lavoro _____
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso Pubbliche Amministrazioni
- di avere effettuato il **servizio militare di leva o servizio civile** dal _____ al _____
 con mansioni di _____
 ovvero
 di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____
- di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio per il seguente motivo _____
- di essere disponibile ad operare presso le strutture ed i servizi dell'Azienda nelle forme e secondo le modalità previste dalla legge;
- di essere a conoscenza dell'obbligo del sottoscritto a comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda USL, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;

- di avere preso visione dei contenuti del bando e che le informazioni relative alla presente procedura saranno pubblicate esclusivamente sul sito Internet www.auslromagna.it – Rimini – Trasparenza – Selezioni, Concorsi e Assunzioni – Selezioni in corso Rimini.
- di essere a conoscenza che l'Azienda Usl della Romagna non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà.
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **DICHIARA**

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale;
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'