

(Fac simile domanda)

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. CN2
Via Vida, 10
12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt _____

(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____, chiede di essere ammesso all'avviso pubblico per
la copertura di: n. _____ posto/i di _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ 1)
- 3) 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;

4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea in _____ conseguita in data _____ presso _____

Specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso _____ (2)

6) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi gli obblighi militari: _____

7) di prestare servizio presso _____ in qualità di _____

ovvero: di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:
_____ (3)

ovvero: di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

8) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

9) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione al concorso previsti dal presente bando;

10) di essere iscritto all'Albo.....di.....dal

11) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze:.....

12) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;

13) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo:

(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono)

Data _____

Firma

1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.

- 2) *Indicare per l'eventuale Specializzazione la durata del corso degli studi per il conseguimento della stessa.*
- 3) *Indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.*