Allegato A

Fac-simile della domanda (in carta semplice)

Al Direttore Generale
Fondazione del Piemonte per l'Oncologia
Strada Provinciale, 142 – km 3,95
10060 CANDIOLO (TO)

Il/la sottoscritto/a……..(cognome e nome; le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili), nato/a a…… (provincia di…..) il……., residente in……...(provincia di……...) Via……..., n……, chiede di essere ammesso/a ……

Dichiara sotto la propria responsabilità che:

a) è in possesso della cittadinanza italiano o equivalente;

b) è iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di……..(1);

c) ha/non ha riportato le seguenti condanne penali:……..;

d) è in possesso dei seguenti titoli di studio:

- laurea/diploma in……., conseguito in data……..……., presso…….…..;

e) è in possesso della Specializzazione in ……conseguita il……..presso…….;

f) è attualmente iscritto all'Ordine dei Farmacisti di……;

g) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente……;

h) ha prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni……..(2)

ovvero:

non ha mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

i) è in possesso dei requisiti specifici di ammissione al…….previsti dal presente bando;

l) desidera ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

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

m)autorizza l'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento delle procedure di selezione.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Data,_____

Firma_____

(1)In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;

(2)Indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.

Allegato B

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il presente allegato è da utilizzare nel caso in cui non vengano prodotte pubblicazioni originali o autenticate ai sensi di legge.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 con richiamo alle sanzioni penali previste dal citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ consapevole delle sanzioni sopra richiamate dichiara che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:_____

Le dichiarazioni di cui sopra, ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Data _____ Il dichiarante _____

Allegato C

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 46 e 48 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)
Il presente allegato è da utilizzare nel caso in cui non vengano prodotti documenti originali o autenticati ai sensi di legge, per quanto riguarda gli stati fatti e qualità personali.
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni, per i casi previsti dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con richiamo alla sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipostesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.
Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 455/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a_____ il_____

Consapevole delle sanzioni sopra richiamate dichiara:

- di essere in possesso del titolo di studio:_____ conseguito il_____presso_____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____ della durata di anni_____ conseguita il _____presso_____(indicare se conseguita ai sensi del Decreto Legilativo 257/91);
- di essere iscritto all'Ordine dei _____ di _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere coniugato/non coniugato, con numero _figli a carico;
- di aver svolto attività di docenza presso_____nella materia di_____ dal _____al_____per un numero di ore pari a_____;
- di aver svolto il servizio militare con la qualifica di_____presso_____ nel periodo_____;
- di aver sovlto servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione_____ (Casa di cura convenzionato o accreditata o presso privati) nella posizione funzionale di_____ dal_____al_____ (indicare giorno, mese anno) con rapporto di lavoro _____(indicare se lavoro a Tempo determinato o Indeterminato – Tempo pieno o Part-time).

Devono essere altresì indicate eventuali aspettative concesse.

- di aver svolto attività _____ presso_____dal_____al_____;
- di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione professionale e di aggiornamento: _____presso_____ in qualità di _____ dal_____ al ____ con/senza esame finale____;
- di aver partecipato quale relatore/uditore ai seguenti convegni _____(indicare l'argomento, la data e la sede).

Le dichiarazioni di cui sopra, ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.
Data_____ Firma per esteso _____