



IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST  
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro  
Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA  
U.O. SVILUPPO RISORSE UMANE

(ALLEGATO 1)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO PUBBLICO COMPARTO

<p>Codice procedura</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p><b>INDICARE SEMPRE</b></p>	<p>AREA RISERVATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO</p>
---	--

**Al Direttore Generale  
IRCCS AOU San Martino - IST**

Il/La sottoscritto/a (Cognome)	<input type="text"/>	(Nome)	<input type="text"/>
nato/a a (Città)	<input type="text"/>	(Prov.)	<input type="text"/>
il <input type="text"/> chiede di essere ammesso all'Avviso pubblico, <input type="text"/> , indetto con deliberazione n. <input type="text"/> del <input type="text"/> per la copertura a tempo determinato di n. <input type="text"/> posto/i di:			
			ctg. <input type="text"/>

**A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR N. 445/2000 NEI CASI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

<b>A</b>	<b>RESIDENZA E DOMICILIO</b>
1.	<input type="checkbox"/> di essere residente in (Città) <input type="text"/> (Prov.) <input type="text"/> (Indirizzo) <input type="text"/> n. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> ;
2.	<input type="checkbox"/> di indicare il seguente indirizzo quale domicilio per ricevere ogni eventuale comunicazione relativa alla presente selezione: (Città) <input type="text"/> (Prov.) <input type="text"/> (Indirizzo) <input type="text"/> n. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> Telefono <input type="text"/> e-mail <input type="text"/> ;

Ubicazione: Palazzo Amm.ne II° piano  
casella P.E.C.:  
[protocollo@pec.hsanmartino.it](mailto:protocollo@pec.hsanmartino.it)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO PUBBLICO COMPARTO

**B** REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

3.  di essere in possesso della cittadinanza
4.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
5.  di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a dalle liste medesime per i seguenti motivi:
6.  di  condanne penali e di  carichi pendenti<sup>1</sup>;
7.  (in caso di risposta positiva al punto 6), si indicano le seguenti condanne e/o carichi pendenti
8.  di essere in possesso del Diploma di Laurea<sup>2</sup> in ,  
classe , conseguito presso  di  
 il ;
9.  di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di
10.  di essere iscritto all'Albo/Collegio/Ordine dei/degli   
di  al n.  dal ;

**C** SERVIZIO MILITARE E CARRIERA PREGRESSA<sup>3</sup>

11.  di trovarsi, relativamente agli obblighi di leva, nella seguente posizione: ;
12.  di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni; (*oppure selezionare il punto 13*)
13.  di NON avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

**D** RICHIESTA AUSILI HANDICAP (eventuale compilazione solo in caso di Avviso per titoli e colloquio)

14.  di essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e pertanto di avere necessità, nel corso dello svolgimento del colloquio, dei seguenti tempi aggiuntivi   
nonché dei seguenti ausili .

**E** REQUISITI IN CASO DI CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA (*Ai sensi del DPCM 7.2.91 n. 174*)

15.  di godere dei diritti civili e politici nello Stato di ;
16.  di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica Italiana;
17.  di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO PUBBLICO COMPARTO

---

**Dichiara infine di essere informato/a che:**

- in caso di assunzione in condizioni di particolare necessità e urgenza la comunicazione dell'assunzione gli potrà essere data, tramite messaggio di posta elettronica o altro strumento ritenuto idoneo dall'Istituto.

**Allega:**

- curriculum formativo e professionale datato e firmato (*vedere bando al paragrafo “modalità generali per il rilascio di dichiarazioni sostitutive”*);
- elenco numerato, datato e firmato, dei documenti presentati;
- **fotocopia fronte/retro di valido documento di identità.**

**L/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA, AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003, CODESTO ISTITUTO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI, FINALIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DELLA PRESENTE PROCEDURA E DICHIARA DI CONOSCERE ESPLICITAMENTE TUTTE LE CLAUSOLE DEL RELATIVO BANDO.**

*Firma*<sup>4</sup>

Luogo

Data

---

<sup>1</sup>Indicare titolo del reato e numero di iscrizione a ruolo – **CONDANNE E CARICHI RIPORTATI SONO DA INDICARSI COMUNQUE, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, etc.**

<sup>2</sup>Per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

<sup>3</sup>Certificare all'interno del curriculum vitae, fornendo tutti i dati necessari così come indicato al punto 7) del bando.

<sup>4</sup>Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la firma non è soggetta ad autenticazione.