



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>INDICARE SEMPRE</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:
<input type="text"/>		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:

A	RESIDENZA E DOMICILIO
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

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 pendenti¹;
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 Laurea² 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 PREGRESSA³

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 ESPPLICITAMENTE TUTTE LE CLAUSOLE DEL RELATIVO BANDO.

*Firma*⁴

Luogo

Data

¹Indicare 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.**

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

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

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