

(Allegato n.°1) FAC-SIMILE DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

Via Michele Coppino 26 07100 SASSARI

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al pubblico concorso, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di _____, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. ___ del _____. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato/a il _____ a _____ prov _____ residente _____ in via _____
_____ città _____ prov _____ C.F. _____
_ cell/tel. _____ e.mail _____
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero _____;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. di non aver riportato condanne penali, in caso contrario indicare le condanne penali e i procedimenti pendenti;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____;
6. di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (P.A. _____ dal _____ al _____ in qualità di _____ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, somministrazione, etc.) _____ tipologia del contratto (tempo pieno - parziale) _____ per numero ore settimanali _____)

Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni, etc.)_____ ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79_____;

7. di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
8. di essere portatore di handicap (ai sensi art.20 L.104/92) indicare il tipo di ausilio speciale richiesto per lo svolgimento delle prove d'esame nonché i tempi aggiuntivi necessari ;
9. di aver / non aver diritto ad usufruire a riserva in quanto_____;
10. di aver / non aver diritto ad usufruire di precedenza o preferenza nella nomina, a *parità di punteggio* in quanto_____(I titoli di precedenza/preferenza valutabili sono quelli di cui all'art.5 del D.P.R. n.487/1994 e s.m.e.i;)
11. di indicare quale lingua straniera che costituirà oggetto della prova d'esame, (a scelta tra inglese e francese)_____;
12. di autorizzare il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;
13. di accettare le disposizioni di cui al bando;
14. che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt.19 e 47 del D.P.R. 445/2000;
15. che ogni comunicazione relativa al presente concorso deve essere fatta al seguente indirizzo: Sig/Sig.ra_____ via_____ cap_____ città_____ prov_____ C.F._____ cell/tel._____ e-mail _____ in mancanza vale ad ogni effetto la residenza;

Data, _____ Firma_____

Documenti da allegare alla domanda:

1. titolo di studio;

2. un curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
3. le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria;
4. i titoli/documenti comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza nell'assunzione;
5. un elenco, in triplice copia, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati;
6. fotocopia di un valido documento di identità (ove previsto ai fini dell'autocertificazione) e del codice fiscale.

(Allegato n.° 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.° 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n.° _____ C.F. _____ consapevole delle sanzioni

penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate

dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000

DICHIARA

- di essere nato/a _____ il _____

- di essere residente a _____

- di essere cittadino italiano (oppure) _____

- di godere dei diritti civili e politici _____;

- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____ ;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;

- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____ FIRMA _____

(Allegato n. 3) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in
_____ CAP _____ Via _____ n. _____ C.F. _____;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000,

D I C H I A R A

i seguenti stati, fatti e qualità personali: _____ (la presente dichiarazione può essere utilizzata anche per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):

- Ente _____ dal (gg.mm.aa.) _____ al (gg.mm.aa.) _____ in qualità di _____ - natura del contratto (di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, somministrazione.....) - tipologia del contratto _____ (tempo pieno – parziale) per numero ore settimanali _____. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni) _____ Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79. _____

- di aver partecipato al seguente corso/congresso _____ in data _____ in qualità _____ con/senza esame finale _____;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____ FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n.4) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' DELLA COPIA

ALL'ORIGINALE

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto _____ nato a _____ Prov _____ il _____ e residente in
_____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n° _____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento _____ rilasciato da _____ in data

_____ è conforme all'originale in possesso di _____;

- della pubblicazione dal titolo _____ edita da _____ in data

_____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag. _____ è quindi composta di _____

fogli, è conforme all'originale in possesso di _____;

- del titolo di studio/servizio _____ rilasciato da _____ in data _____ è conforme

all'originale in possesso di _____ ovvero in mio possesso.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che
i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per l'eventuale stipula del
contratto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il
trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____ FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.