

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISI (in carta semplice)

All'A.S.L. BI

Ufficio Protocollo

Via Marconi, n. 23 - 13900 Biella

Il sottoscritto con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico Disciplina di Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

a) di essere nato a il

b) di risiedere a in Via, telefono cellulare

c) ☐ di essere coniugato con n. figli

☐ di non essere coniugato

d) ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente)

☐ di essere in possesso della cittadinanza

e) ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di per il seguente motivo

f) ☐ di non aver riportato condanne penali

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate)

g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione

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

Titolo di studio conseguito a in data

Titolo di studio conseguito a in data

i) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione al presente concorso, previsti dal bando, di seguito indicati:

.....

l) ☐ di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere mai stato dispensato o destituito dal pubblico impiego

☐ di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

☐ di essere stato destituito da un precedente pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto presso dal.....al

Con la qualifica di

Cessazione del rapporto per

m) ☐ di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :

(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditor o relatore)

Corso / Convegno dal Titolosvolto a

in data in qualità di ☐ uditor ☐ relatore

☐ di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

n) ☐ di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:

(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione Editore

☐ rivista italiana

☐ rivista straniera

☐ autore unico

☐ in collaborazione con n. autori

data della pubblicazionen. pagine

o) ☐ la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:

(specificare i singoli documenti)

p) di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'Avviso al seguente indirizzo

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma

Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione :

» curriculum formativo e professionale, datato e firmato

» fotocopia documenti di riconoscimento in corso di validità

» qualunque altro documento il candidato ritenga utile ai fini della valutazione.

» Elenco in triplice copia dei documenti presentati

Rif. A.S.L. BI = fax n. 015 3503545 - tel. 015 3503738 / 015 3503545