

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA PER LA FIGURA DI N. 1 MEDICO GERIATRA PRESSO LA RSA "Gallazzi-Vismara" di Arese

Il/la sottoscritto/a _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui sopra. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, quanto segue:

- 1) di essere nato/a _____ il _____;
- 2) Stato civile _____ (n. figli _____);
- 3) codice fiscale _____;
- 4) di risiedere a _____ (Prov. _____) Cap. _____
in Via _____ n. _____
tel: _____ cell. _____;
- 5) di essere cittadino/a italiano/a, oppure cittadino di uno degli Stati dell'Unione Europea;
- 6) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____
(ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo
_____);
- 7) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso amministrazioni pubbliche per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d) del DPR 10/1/1957 n. 3;
- 8) di godere dei diritti civili e politici;
- 9) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne riportate)
- 10) di essere di sana e robusta costituzione fisica, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio,

ovvero

di essere invalido/a _____
- 11) di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari (solo per gli aspiranti di sesso maschile):

0 assolto 0 rinviato 0 riformato 0 esonerato

12) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso _____ nell'anno accademico _____ con votazione _____;

13) di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguito presso _____ nell'anno accademico _____ con votazione _____;

14) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio:

- _____ conseguito presso _____ nell'anno accademico _____ con votazione _____;

- _____ conseguito presso _____ nell'anno accademico _____ con votazione _____;

- _____ conseguito presso _____ nell'anno accademico _____ con votazione _____;

15) di essere abilitato e iscritto/a all'Albo dei Medici chirurghi di _____ dal _____;

16) conoscenze informatiche di base sufficienti per:

- a. operare sul computer,
- b. utilizzare gli strumenti di videoscrittura,
- c. utilizzare strumenti di calcolo,
- d. conoscere il concetto di reti informatiche.

17) di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un pubblico impiego, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile:

18) di autorizzare l'ufficio personale, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, a raccogliere i dati personali forniti per le finalità di gestione della selezione e a trattarli, con l'ausilio di apparecchiature informatiche, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;

19) di impegnarsi, in caso di assunzione dell'incarico, a presentare la documentazione che verrà richiesta.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

fotocopia del documento di identità

- fotocopia del titolo di studio
- fotocopia dell'iscrizione all'Albo dei Medici chirurgi
- fotocopia di eventuali altri titoli
- curriculum vitae formato europeo

_____li, _____ (firma)* _____

(*) La domanda deve essere firmata dal concorrente, a pena di esclusione