

ALL'AZIENDA U.S.L. DI REGGIO

EMILIA

Via Amendola, 2 42122 REGGIO E.

IL/lasottoscritto/

a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente

a

_____ in

Via _____ n. _____

indirizzo mail: _____ indirizzo mail pec

CHIEDE

di partecipare al **concorso pubblico per titoli ed esami** per la copertura di n. 2 POSTI DI:
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA – CAT. D

- **n. 1 posto presso l’Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia da assegnare al Servizio di Neuropsichiatria dell’Infanzia e dell’Adolescenza Aziendale;**
- **n. 1 posto presso l’Azienda Ospedaliera “Santa Maria Nuova” IRCSS da assegnare all’Unità di Riabilitazione delle gravi disabilità infantili dell’età evolutiva.**

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall’art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA

1. riguardo la cittadinanza:

di essere in possesso della cittadinanza italiana

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

Cittadinanza del seguente Stato membro dell’U.E. _____

Cittadinanza del seguente Stato _____ e possesso di uno dei requisiti di cui all’art. 38 – comma 1 e comma 3 bis del DLGS 165/01 e s.m.i.

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

2. riguardo l'iscrizione nelle liste elettorali:

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune

di _____

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente

motivo: _____ 3. riguardo le condanne penali

di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere

sottoposto a procedimenti penali

di avere riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso:

_____ (specificare la violazione della legge e/o art.)

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando quale requisito di ammissione.....
.....;

5. riguardo agli obblighi militari di essere nella seguente posizione:

(solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

6. riguardo i servizi prestati:

di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

di aver prestato (o di prestare) servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni e di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazioni

1. di indicare, per l'accertamento previsto dal bando, la seguente lingua straniera tra inglese e francese: _____

1. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserva, precedenza o preferenza nell'assunzione.....
.....;

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs30.6.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

2.

3. di necessitare/non necessitare, in quanto portatore di handicap, dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove concorsuali:
.....
.....;

Ogni comunicazione deve essere effettuata presso il seguente domicilio : _____

----- Via

----- Tel. n.

Data _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il / la sottoscritto / a

nato / a a _____

il _____

residente a _____

in via _____ n.

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03* e

D I C H I A R A

- di essere in possesso del titolo di studio di:
.....
.....conseguito
ilpresso.....
.....
- di prestare / avere prestato servizio presso l'Azienda

(indicare l'esatta denominazione dell'Ente/Azienda / Datore di lavoro presso cui l'attività è stata prestata, con indirizzo completo, con indicazione se pubblica, privata o accreditata con Servizio Sanitario Nazionale)

➤ in qualità di

(indicare esattamente la qualifica

- a tempo indeterminato, a tempo determinato, con contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale

_____ *(indicare la denominazione dell'agenzia)*

contratto libero prof.le borsista volontario ricercatore,

altro: _____

(indicare la tipologia del rapporto di lavoro)

- con impegno orario settimanale di ore _____ *indicare l'impegno orario settimanale*

➤ dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

indicare esattamente la data di inizio e di conclusione dell'attività (gg/mm/aa) indicando eventuali interruzioni (aspettative senza assegni, sospensioni cautelari ecc.)

Località e data _____

(firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il / la sottoscritto / a

nato / a a _____ il

residente a

.....
.....

Località e data _____

dichiarante)

(firma del