

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 4

LANUSEI

Allegato "A"

Schema di domanda (da ricopiare su carta semplice a macchina o in stampatello):

Al Direttore Generale

Dell'Azienda Sanitaria Locale N° 4

Via Piscinas, 5

08045 LANUSEI(NU).

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (provincia di _____) il _____

e residente in _____ (provincia di _____) Via _____ N° _____ (c.a.p. _____) numero telefonico _____ chiede di essere ammesso/a al concorso per titoli ed esami per

l'assunzione di N° 3 unità di collaboratore professionale – assistente sociale Cat. “D”.

Dichiara sotto la propria responsabilità che:

è cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;

è in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

è iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;

non ha riportato condanne penali, né ha procedimenti penali in corso;

per quanto riguarda gli obblighi militari la sua posizione è la seguente _____;

è in possesso dei titoli di studio richiesti dal bando quali requisiti di ammissione _____;

è iscritto all'Albo dei/degli _____ (ove esistente)

è in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. 10 Gennaio 1957 n°

3 e successive modificazioni e integrazioni;

ha prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni;

non è stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione ,né è stato dichiarato decaduto da altro impiego;

di conoscere le seguenti applicazioni informatiche.

dà il proprio assenso al trattamento dei dati personali;

13.di scegliere la seguente lingua straniera_____

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

_____ c.a.p. _____ tel.: _____

Data_____

Firma _____