

FAC SIMILE DOMANDA

Si invita a scrivere all'esterno della busta / nell'oggetto della PEC la seguente dicitura:
"CONCORSO CTP ADDETTO STAMPA (30/2017/con)"

Al Direttore Generale di ESTAR
Ufficio Concorsi Sezione Territoriale Nordovest
Via di San Salvi, 12 (Palazzina 14)
50135 FIRENZE
oppure
estar.concorsi.nordovest@postacert.toscana.it

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....
Nato a il
Codice fiscale
Residente in Via/Piazza n
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici
E mail PEC.....

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):

Via / Piazza n.....
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici..... e-mail:
PEC

Presa visione dal bando emesso da ESTAR con deliberazione n.65 del 16/2/2017

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti nel profilo di **Collaboratore Tecnico Professionale ADDETTO STAMPA** (codice 30/2017/CON) il cui avviso è stato pubblicato sulla GU n. 23 del 24/3/2017.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 DPR 445/2000), dichiara:

di essere in possesso della seguente cittadinanza (1)

OPPURE di essere in una delle condizioni di cui al punto 1) del Paragrafo "Requisiti di ammissione" e precisamente (2)

–

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo (3) ,

di avere (___) /non avere (___) riportato condanne penali e di non avere (___) procedimenti penali in corso / di avere (___) i seguenti procedimenti penali in corso (4):

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

|__| Laurea primo livello in _____ (classe _____)
conseguita presso _____ in data _____
|__| Laurea vecchio ordinamento in _____
conseguita presso _____ in data _____
|__| Laurea specialistica / magistrale in _____ (classe _____)
conseguita presso _____ in data _____

Se conseguito all'estero:

Titolo di studio: _____ conseguito presso (indicare istituto e luogo)
in data _____ , riconosciuto equipollente al titolo italiano da
(indicare autorità competente) n. _____ . in data _____ .

di essere iscritto all'Albo Nazionale dei Giornalisti – elenco dei professionisti (___) e/o pubblicisti (___) di
nr. _____ a partire dal _____ .

di essere dipendente a tempo indeterminato in qualità di Collaboratore Tecnico Professionale cat. D dal
presso l'azienda / Ente del Servizio Sanitario Nazionale _____ . (5);

di avere (___) / non aver (___) prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

di aver effettuato il servizio militare di leva / servizio civile dal _____ a l _____

con mansioni di _____ , ovvero di trovarsi nella
seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____ (per i nati entro il 1985);

di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve o preferenze a parità di
punteggio, ai sensi del D.P.R. 487/1994, art. 5 e s.s.m.i.i.:

come risulta dalla documentazione allegata;

di avere necessità del seguente ausilio per lo svolgimento delle provee del
seguente tempo aggiuntivo in relazione al proprio handicap;

di indicare gli elenchi di Area Vasta in cui essere inserito, ai fini dell'assunzione:

* Area Vasta Centro si |__| no |__|

** Area Vasta Nord Ovest si |__| no |__|

*** Area Vasta Sud Est si |__| no |__|

* Area Vasta Centro: AUSL Toscana Centro, AOU Careggi Firenze, AOU Meyer Firenze, ISPO Firenze.

** Area Vasta Nord Ovest: AUSL Toscana Nord Ovest, AOU Pisana.

*** Area Vasta Sud Est: AUSL Toscana Sud Est, AOU Senese.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- **di essere il titolare dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata da cui viene inviata la presente documentazione (in caso di invio a mezzo PEC);**
- di essere a conoscenza che nell'ambito della prova orale è previsto, tra l'altro, l'accertamento della conoscenza della lingua Inglese;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando e - più in particolare - quanto contenuto nel bando circa le modalità di

comunicazione dell'Ente, compreso la chiamata telefonica con registrazione e sms. Allo scopo il candidato viene informato che in caso di mancato consenso alla registrazione della conversazione telefonica relativa alla chiamata concorsuale, decadrà dal diritto ad essere prescelto;

- di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, la sede di servizio in quel momento disponibile, nell'ambito delle graduatorie di Area Vasta prescelte;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il/la dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e dall'art. 496 C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende/Enti interessate alla procedura.
- di essere informato che la Commissione esaminatrice può pubblicare il calendario delle prove di esame nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV serie speciale Concorsi ed Esami – Sezione Diari - almeno 15 giorni prima della data di svolgimento della prova scritta, senza invio di comunicazione al domicilio.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, di numeri telefonici, e-mail e PEC, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dei recapiti (domicilio, etc.) indicati nella domanda.

Allega:

-curriculum formativo e professionale datato e firmato;

-elenco datato e firmato di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

-Fotocopia fronte retro di valido documento di identità (vedere paragrafo “modalità generali per il rilascio di dichiarazioni sostitutive”).

-ricevuta di versamento del contributo di segreteria pari a € 10,00, da effettuarsi sul conto corrente postale n. 000075106575 o tramite bonifico bancario codice IBAN: IT72Z0760102800000075106575 intestato a ESTAR, indicando nella causale “contributo segreteria concorso CTP Addetto Stampa AOU PISANA (___/2017/con)”. Il contributo non potrà in nessun caso essere rimborsato, anche nel caso di revoca della presente procedura

Data _____

Firma (6)

Note per la compilazione della domanda

- 1) Specificare se italiana o di quale altro Stato membro dell'Unione Europea.
- 2) Non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.
- 3) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.
- 4) La dichiarazione va resa anche in caso negativo; in caso affermativo specificare le condanne riportate / i procedimenti penali in corso.
- 5) Indicare sede e indirizzo dell'Azienda / Ente presso cui il servizio è prestato.
- 6) La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto

codice fiscale

nato a

il _____, residente in Via / Piazza

n°

Località _____ Prov. _____ CAP _____ consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

A) Possesso requisito specifico di ammissione al concorso:

|_ | Laurea primo livello in _____ (classe _____)
conseguita presso _____ in data _____
|_ | Laurea vecchio ordinamento in _____
conseguita presso _____ in data _____ .
|_ | Laurea specialistica / magistrale in _____ (classe _____)
conseguita presso _____ in data _____

Se conseguito all'estero:

Titolo di studio: _____ conseguito presso (indicare istituto e luogo) _____
in data _____ ,
riconosciuto equipollente al titolo italiano da (indicare autorità competente) _____
n. _____ in data _____ .

B) Ulteriori titoli di studio (altra laurea, master, dottorato di ricerca, etc.)

conseguita/o presso _____

in data _____

(N.B. Schema da riprodurre per ogni titolo di studio)

C) Esperienze lavorative e/o professionali:

DENOMINAZIONE AZIENDA/ENTE	TIPOLOGIA AZIENDA/ENTE (1)	SEDE	DAL	AL	PROFILO/Qualifica CCNL (2)	TIPO DI SERVIZIO (3)	TEMPO (4)

Indicare i periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo / altre assenze che interrompono la carriera:

Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa) Motivazione dell'assenza

(N.B. Schema da riprodurre per ogni assenza che interrompe la carriera)

Per l'attività prestata come dipendente SSN: indicare se ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma

DPR 761/1979(5)

(SI/NO)

Oltre al nome dell'Ente specificare se trattasi di:

- Servizio Sanitario Nazionale
- Altra pubblica amministrazione
- Privati convenzionati con il SSN
- Agenzie di lavoro interinale
- Cooperative
- Altro (specificare)

2 Oltre al profilo indicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato

3 Indicare D= dipendente (lavoro subordinato); L = libera professione (comprende anche cococo, cocopro.); B = borsa di studio; S= stagista; T= tirocinio

4 Indicare: TI per tempo indeterminato; TD per tempo determinato. E inoltre: TP per tempo pieno; PT per tempo parziale (in questo caso indicare n. ore settimanali e/o percentuale)

5 Art. 46 u.c. DPR 761/79: "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento".

D) Pubblicazioni /abstract / poster / altro presentate (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

n. _____ pubblicazioni/abstracts allegati in originale (___) /fotocopia (___)

E) Attività di docenza:

DENOMINAZIONE CORSO	ENTE ORGANIZZATORE LUOGO SVOLGIMENTO	MATERIA	PERIODO DI SVOLGIMENTO (DAL ... AL ...)	N. ORE

F) Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc. etc.:

DENOMINAZIONE CORSO	ENTE ORGANIZZATORE E LUOGO SVOLGIMENTO	PERIODO DI SVOLGIMENTO (DAL ... AL ...)	N. ORE	ESAME FINALE (1)	MODALITA' (2)

(1) Indicare se è stato effettuato esame/verifica finale (SI/NO)

(2) Indicare: U per uditore; R per relatore

G) Diritto a riserva di posto (___) / **preferenza** (___) per i seguenti motivi:

N.B. La dichiarazione deve contenere tutti gli elementi contenuti nella documentazione probatoria che sostituisce.

H) Per i cittadini degli Stati membri della Unione Europea (esclusi i cittadini italiani):

dichiaro di:

godere (___) / non godere (___) dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza (indicare lo stato:

possedere (___) / di non possedere (___) tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana.

I) Altro

L) Dichiaro che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in mio possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data

FIRMA
