

Al Direttore Generale
Azienda USL di Parma

Il/la sottoscritto/a
(cognome - nome – scrivere in stampatello) Codice Fiscale

di essere nato/a a Prov. il

di essere residente a cap. Prov.....

in vian.

Tel.....

che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente
(in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato)

Vian.

Città cap. prov.

(comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo; l'Azienda non si assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato)

CHIEDE

di poter partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 posto di

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO EDUCATORE PROFESSIONALE – CAT. D

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i, concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente alla scelta e compilare gli spazi vuoti fornendo i dati richiesti - scrivere in stampatello. Le caselle non barrate equivalgono a mancata dichiarazione)

di essere in possesso della cittadinanza italiana

di essere in possesso della cittadinanza

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

di esser in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani

di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo

di non aver riportato condanne penali, anche per i reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies c.p., ovvero sanzione interdittiva all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare tutti i tipi di condanna, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti presso il Tribunale di

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI AMMISSIONE:

LAUREA in

(classe) conseguita il

presso l'Università di Facoltà/Scuola di

TITOLO DI STUDIO (*denominazione esatta*)

rilasciato dallo Stato estero il

riconosciuto in Italia con provvedimento del Ministero della Salute n. del

ISCRIZIONE Albo/Collegio/Ordine. (ove esistente).....

Sede didal al n.

DICHIARA ALTRESÌ

di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione

di aver svolto servizio militare di leva o servizio civile dal al con mansioni di

.....presso

di aver/non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazione

di aver diritto alla riserva di posti ovvero di aver diritto alla precedenza o a preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente

motivo:

di aver necessità in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 Legge 104/92 del seguente ausilio

di aver necessità di tempi aggiuntivi per le prove

che la lingua straniera prescelta per la prova di idoneità è: inglese francese

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, 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;

Data.....

FIRMA.....

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

N.B. allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Il / La sottoscritto/a _____ nato /a _____

il _____ residente a _____

via _____

è 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 s.m.i.

Per le attività lavorative maturate, l'autocertificazione ovvero la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'ente/pubblico/privato e la sua sede, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (subordinato, libera professione, borse di studio ecc.), ore lavorative settimanali, le date (giorno mese ed anno) di inizio e di conclusione dell'attività lavorativa, nonché le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc...) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Località e data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il / La sottoscritto/a _____ nato /a _____
il _____ residente a _____
via _____

è 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 s.m.i.

Corsi di aggiornamento/convegni/seminari/congressi/master/corsi di perfezionamento (solo post laurea) l'autocertificazione deve contenere il titolo del corso, la sede, la data, (gg.mm.aa. di inizio/fine, n/ore o crediti) in qualità di uditore/relatore.

L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

Località e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (47 DPR 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che le fotocopie, numerate progressivamente dal n°..... al n°.....,allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali in possesso del/della sottoscritto/a.

- che le fotocopie, numerate progressivamente dal n°..... al n°.....,allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali depositati presso.....

Località e data _____