

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

**Al Direttore Generale
Fondazione IRCCS
Istituto Neurologico Carlo Besta
Via Celoria, 11
20133 MILANO**

Il/La sottoscritto/a
chiede di essere ammesso/a al¹ per n. posto/i
di;
A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- a) di essere nat a il
- b) di essere residente in cap
via n.;
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione
Europea, o²;
- d) di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di³;
- e) di non avere riportato condanne penali ovvero
.....⁴;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....
conseguito presso il
- g) di essere iscritto all'Albo/ordine dei della
Provincia di al n. dal⁵;
- h) di essere in possesso della specializzazione in
conseguita presso l'Università degli Studi di
..... il,
ovvero di essere iscritto al anno della scuola di specializzazione in
..... dell'Università degli
Studi di⁶;
- i) di essere nei confronti degli obblighi militari⁷;

¹ Indicare se avviso pubblico, concorso pubblico.

² Dichiarare la cittadinanza.

³ Specificare in quale Comune; in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

⁴ Dichiarare le eventuali condanne penali riportate, delle quali deve essere specificata la natura.

⁵ Dichiarazione obbligatoria ove è richiesto per l'esercizio professionale.

⁶ Dichiarazione obbligatoria per personale laureato del ruolo sanitario.

⁷ Da dichiarare se il candidato è di sesso maschile.

- j) di aver prestato/non aver prestato servizio (oppure di prestare servizio) presso Pubbliche Amministrazioni e di essere cessato per i seguenti motivi.....⁸;
- k) di appartenere a categorie con diritto a riserva, preferenze o precedenza ai sensi della normativa vigente, in quanto.....⁹;
- l) di richiedere l'esonero dallo svolgimento della prova preselettiva in quanto¹⁰;
- m) di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92;
- n) di scegliere la seguente lingua straniera:
.....¹¹;
- o) di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la Fondazione IRCCS - Istituto Neurologico "Carlo Besta" di Milano da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:
Via / Piazzan.
(cap.....) Città Provincia
e mail
telefono

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati alla Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Via Celoria 11, 20133 Milano (tel .02.23942375 fax 02.70638217 mail: dpo@istituto-besta.it, protocollo@pec.istituto-besta.it www.istituto-besta.it) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali. Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso la Fondazione e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.istituto-besta.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

.....

⁸ Precisare periodo, qualifica funzionale, ente, strutture pubbliche o private eventuali motivi di cessazione oppure precisare di non aver prestato servizi.

⁹ Indicare la categoria di appartenenza.

¹⁰ Precisare percentuale di invalidità e allegare idonea documentazione.

¹¹ Indicare Inglese, Francese, Tedesco o Spagnolo.

(in caso di documenti allegati non in originale si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

(in caso di dichiarazioni si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva di certificazione)

(in caso di spedizione o consegna mezzo terze persone allegare sempre fotocopia di idoneo e valido documento di identità)

Dichiarazioni sostitutive dell' atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto:

Cognome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

carta d'identità n. nato a

provincia il

attualmente residente a provincia

indirizzo c.a.p. telefono:

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

DICHIARA

Che le copie dei seguenti documenti siglati, uniti alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

.....

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati alla Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Via Celoria 11, 20133 Milano (tel .02.23942375 fax 02.70638217 mail: dpo@istituto-besta.it, protocollo@pec.istituto-besta.it www.istituto-besta.it) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso la Fondazione e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.istituto-besta.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
-----	-------	------------	-----	--------	--------------------

LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi
------------	-------------	------------------------	-------	------	----------------

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

.....

N.B. Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà presentate di persona contemporaneamente all'istanza potranno essere sottoscritte davanti al dipendente addetto che annoterà gli estremi del documento. Per quanto riguarda le istanze inviate per posta, dovranno essere accompagnate da una fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni
(art. 46 DPR 445/00)

Il sottoscritto:

Cognome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

carta d'identità n. nato a

provincia il

attualmente residente a provincia

codice fiscale

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. 445/00, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

- di essere iscritto all'albo professionale:

.....

-

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

.....

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati alla Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Via Celoria 11, 20133 Milano (tel. 02.23942375 fax 02.70638217 mail: dpo@istituto-besta.it, protocollo@pec.istituto-besta.it www.istituto-besta.it) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali. Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso la Fondazione e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.istituto-besta.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
-----	-------	------------	-----	--------	--------------------

LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi
------------	-------------	------------------------	-------	------	----------------

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

.....

N.B. Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni presentate di persona contemporaneamente all'istanza potranno essere sottoscritte davanti al dipendente addetto che annoterà gli estremi del documento. Per quanto riguarda le istanze inviate per posta, dovranno essere accompagnate da una fotocopia di un valido documento di riconoscimento.