

Al Commissario
dell'ARNAS – Civico, Di Cristina e Benfratelli
Piazza Nicola Leotta n. 2/4
90127 Palermo

Oggetto : Domanda di partecipazione alla Selezione per la copertura di 170 posti di **C.P.S. – Infermiere ctg. D**, mediante mobilità , regionale ed interregionale, con priorità per la Mobilità Regionale, per soli titoli -

Il /La sottoscritt
(nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/aprov. (.....), il.....

residente in via....., n....., CAP.....

località....., prov. (.....)

nn. telefonici

e-mail e/o PEC :

CODICE FISCALE :

dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda

.....
con il profilo giuridico professionale di
.....

recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura se diverso da quello sopra indicato (**diverso dalla residenza**):

cognome e nome.....

via....., n....., CAP.....

località....., prov. (.....)

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico di mobilità volontaria, per titoli, in ambito regionale/ interregionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura, a tempo indeterminato ed a tempo pieno, di n. _____ posti di _____, pubblicato sulla Gazzetta

Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^a serie speciale concorsi ed esami, n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato a _____, il _____
C.F.: _____;

il possesso della cittadinanza italiana il possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

di godere dei diritti politici;

iscrizione nelle liste elettorali del comune di _____;

i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime sono _____;

di non aver riportato condanne penali; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto,

l'assenza di procedimenti disciplinari; ovvero di aver subito i seguenti procedimenti disciplinari _____ (indicare l'esito)

di aver pendenti i seguenti procedimenti _____;

il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso oppure (indicare eventuali limitazioni e/o prescrizioni e/o invalidità) _____;

di avere il possesso del titolo di studio _____

_____ indicando la tipologia (esatta denominazione, la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento);

la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente _____;

i titoli che danno diritto, in caso di parità di punteggio nella graduatoria, alla precedenza o preferenza nella nomina sono _____

.....;

- di aver prestato servizi presso pubbliche amministrazioni e indicati dal sottoscritto nell'apposito modulo relativo ai servizi allegato alla presente domanda nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

- di aver preso visione e conoscere le prescrizioni contenute nel bando;

-Che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;

(firma)

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae redatto nella forma dell'autocertificazione
- Documento di identità
- Certificazione di atto notorio dei servizi prestati
- Altro ...

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi prestati e delle attività svolte

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ____/____/____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di aver prestato i seguenti periodi di servizio e/o svolto le seguenti attività :

n.	Denominazione Azienda/Ente (precisare la natura dell'Ente - pubblico - privato - convenzionato - o altro)	Natura giuridica del rapporto di lavoro (tipologia del contratto)	Profilo giuridico /professionale rivestito	tempo pieno/tempo definito / part-time	Decorrenza giuridica gg./mm./anno	Fine servizio gg./mm./anno

* In caso di servizi in numero superiore alle righe della tabella, compilare più pagine dello stesso modello - tutte le colonne devono essere compilate - In caso di servizio part-time indicare obbligatoriamente la percentuale part-time e/o comunque le ore settimanali

Data _____

Firma dell'interessato _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.)

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a (prov.)
(comune di nascita; se nato/a all'estero specificare lo stato)

il residente a

(prov.) consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e s.m.,

D I C H I A R A

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

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici ed ai privati che vi consentono

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

(Autocertificazione di conformità all'originale di copie)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il
_____ a _____, consapevole delle responsabilità

penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della
presentazione di titoli a pubblico concorso

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che le allegate fotocopie dei documenti sottoelencati
sono conformi all'originale:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

_____ Firma per esteso

...I... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza
dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'ARNAS di Palermo, a seguito di
controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Data

.....
(firma del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali
certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici ed ai
privati che vi consentono

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e
verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 38 e 47 DPR 28dicembre 2000 n. 445)
(da presentare unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento)

__I__ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____)
CAP _____ Via _____ n. _____

Consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000n. 445, sotto la propria responsabilità

dichiara

Data _____

Firma per esteso

...I... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'ARNAS di Palermo, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Data

.....
(firma del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici ed ai privati che vi consentono

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.