



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

U.O. SVILUPPO E GESTIONE RISORSE UMANE

(ALLEGATO N. 1)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO COMPARTO

Codice procedura

INDICARE SEMPRE

AREA RISERVATA
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

**Al Direttore Generale
IRCCS Ospedale Policlinico
San Martino di Genova**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a (Città) _____ (Prov.) _____ il _____ chiede di
essere ammesso al Concorso pubblico, per titoli ed esami, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. _____ del
_____ per la copertura a tempo indeterminato di n. _____ posto/i di
_____ ctg. _____

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR N. 445/2000 NEI CASI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

A RESIDENZA E DOMICILIO

1. di essere residente in (Città) _____ (Prov.) _____
(Indirizzo) _____ n. _____ CAP _____ ;

2. di eleggere il seguente domicilio per ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso, e comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo: Presso _____
(Città) _____ (Prov.) _____ (Indirizzo) _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____ e-mail _____

Ubicazione: Palazzo Amm.ne II° piano
casella P.E.C.:
protocollo@pec.hsanmartino.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO COMPARTO

B REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

3. di essere in possesso della cittadinanza ;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (o Stato estero) ;
5. di NON aver riportato condanne penali e di NON avere carichi pendenti; (oppure compilare il punto 6)
6. di aver riportato le seguenti condanne penali e/o carichi pendenti¹:
 ;
7. di essere in possesso del seguente Diploma² di Laurea in
conseguito presso di il
 ;
8. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di .

C SERVIZIO MILITARE, CARRIERA PREGRESSA³ E SCELTA DELLA LINGUA STRANIERA

9. di trovarsi, relativamente agli obblighi di leva, nella seguente posizione: ;
10. di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni; (oppure selezionare il punto 11)
11. di NON avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
12. di scegliere, in caso di idoneità a sostenere la prova orale, la seguente lingua straniera: .

D DIRITTO A RISERVA, PRECEDENZA/PREFERENZA E RICHIESTA EVENTUALI AUSILI HANDICAP

13. di avere diritto alla **riserva** del posto, in caso di idoneità, in quanto:
 ;
14. di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto di preferenza a parità di punteggio (art. 5 DPR 487/1994):
 ;
15. di essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e pertanto di avere necessità, nel corso dello svolgimento delle prove, dei seguenti tempi aggiuntivi nonché dei seguenti ausili .

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO COMPARTO

E REQUISITI IN CASO DI CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA (Ai sensi del DPCM 7.2.91 n. 174)

16. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di _____ ;
17. di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica Italiana;
18. di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

Dichiara infine di essere informato/a che:

- il contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato conterrà la clausola dell'obbligo di permanere in servizio presso il Policlinico per almeno cinque anni;
- in caso di assunzione in condizioni di particolare necessità e urgenza la comunicazione dell'assunzione gli potrà essere data, oltre che mediante lettera raccomandata a.r., tramite messaggio di posta elettronica o altro strumento ritenuto idoneo dal Policlinico.

Allega:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato; (**vedere bando al paragrafo “modalità generali per il rilascio di dichiarazioni sostitutive”**)
- elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
- **fotocopia fronte/retro di valido documento di identità.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA, AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) N. 679/2016, CODESTO POLICLINICO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI, FINALIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DELLA PRESENTE PROCEDURA CONCORSUALE E DICHIARA DI CONOSCERE ESPLICITAMENTE TUTTE LE CLAUSOLE DEL RELATIVO BANDO.

Firma⁴

Luogo _____ Data _____

¹Indicare titolo del reato e numero di iscrizione a ruolo – **CONDANNE E CARICHI RIPORTATI SONO DA INDICARSI COMUNQUE, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, etc.**

²Per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

³Certificare all'interno del curriculum vitae, forndo tutti i dati necessari così come indicato al punto 6) e 7) del bando.

⁴Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la firma non è soggetta ad autenticazione.