

ISTANZA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO

..I...sottoscritt.....nato/a a.....
il.....e residente in..... prov.
via n c.a.p
codice fiscale

cellulare..... telefono fisso.....e-mail.....
PEC.....

chiede di partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per n... post.. di

.....

Consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), dichiaro sotto la mia propria responsabilità e anche ai fini dell'autocertificazione dei titoli e dei requisiti previsti:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di avere la cittadinanza in uno dei Paesi degli Stati membri dell'Unione Europea);
oppure
di essere in possesso del seguente requisito previsto dall'art.7 della legge n.97/2013:
.....
- 2) di risultare iscritto nella liste elettorali del Comune di(.....)
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere cancellato dalle liste del Comune di.....(...) per i seguenti motivi.....
(per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati dell'Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana);
- 3) che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna, decreto penale di condanna, sentenza di applicazione della pena ex artt. 444 s.s. c.p.p. (cd. patteggiamento),
(indicare anche i casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché il caso di intervenuta estinzione del reato, o il caso in cui si sia destinatari di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa)
.....
.....
.....
ovvero
di aver subito le seguenti condanne (indicare ogni condanna, compresi i casi di patteggiamento, estinzione del reato, non menzione della condanna nel casellario giudiziale e ogni altro beneficio come sopra riportato)
.....
.....
e/o i seguenti provvedimenti
- 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
ovvero
di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali;
.....

- 5) di essere in regola con gli adempimenti relativi agli obblighi della leva militare ed in particolare:(ovvero di non essere soggetto agli obblighi di leva – per le donne);
- 6) di non aver prestato servizio nella pubblica amministrazione ovvero di aver prestato i seguenti servizi nella pubblica amministrazione.....
- 7) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico;
- 8) di essere in possesso del seguente titolo di studio: conseguito presso..... in data
- 9) di essere iscritto all'Albo Professionale dei..... numero di iscrizione..... data..... ovvero che il corrispondente Albo non è ancora stato istituito, ai sensi dell'art.5 del decreto del Ministero della Salute del 13 marzo 2018
- 10) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio non richiesti dal presente bando quali requisiti di ammissione:
- 11) di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nella nomina:
- 12) di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
- 13) di accettare, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale;
- 14) chiede che tutte le comunicazioni relative al concorso pubblico siano recapitate al seguente indirizzo:

vian.....

città prov..... c.a.p.....

cellulare..... telefono fisso.....

e-mail.....pec.....

Data.....

Firma.....

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

- N. 1 FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'
- N. 1 FOTOCOPIA RICEVUTA VERSAMENTO TASSA DI CONCORSO
- N. 1 CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
- N.

(Il Candidato dovrà completare il presente documento con elenco di tutti i restanti documenti presentati in allegato alla propria istanza di partecipazione a concorso pubblico).

Firma _____

Data _____



GENERALITA' E DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	.....
Indirizzo	.....
Tel.	.....
Cell.	.....
E-mail	.....
Nazionalità	.....
Luogo di Nascita	.....
Data di nascita	.....
Stato civile	.....
SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
Ente (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)	..... ..... ..... .....
qualifica	.....
periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)	..... .....
tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero - professionale <input type="checkbox"/> Co.Co.Co. <input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) Indirizzo <input type="checkbox"/> Altro
tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)	..... .....
monte ore settimanale	.....

SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE

<p>Ente (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>qualifica</p>	<p>.....</p>
<p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	<p>.....</p>
<p>tipologia contrattuale</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)</p> <p style="text-align: right;">Indirizzo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>
<p>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>monte ore settimanale</p>	<p>.....</p>

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

<p><u>Azienda</u> (denominazione e indirizzo)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>qualifica</p> <p>.....</p> <p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>tipologia contrattuale</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)</p> <p align="right">Indirizzo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p>.....</p> <p>monte ore settimanale</p> <p>.....</p>	
--	--

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

<p><u>Azienda</u> (denominazione e indirizzo)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>qualifica</p> <p>.....</p> <p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>tipologia contrattuale</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)</p> <p align="right">Indirizzo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p>.....</p> <p>monte ore settimanale</p> <p>.....</p>	
--	--

TITOLI DI STUDIO	
<p>Titolo di studio</p> <p>Conseguito il</p> <p>Presso</p> <p>Titolo di studio</p> <p>Conseguito il</p> <p>Presso</p>	
PUBBLICAZIONI	
<p>Publicazioni come unico autore (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)</p> <p>Publicazioni in collaborazione con altri autori (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)</p>	
<p>Borsa di studio effettuata presso:</p> <p>materia</p> <p>periodo</p>	
<p>Stage effettuato presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	
<p>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	
<p>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	

Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso: qualifica periodo e monte ore settimanale	..... ..... ..... .....
Corsi di formazione/aggiornamento (specificare il numero di corsi)	.....

Si allega elenco autocertificato dei corsi effettuati, con l'indicazione di:

- 1 tipologia evento
- 2 titolo evento
- 3 data e sede svolgimento
- 4 ente organizzatore e sede
- 5 esame finale (si/no)
- 6 partecipazione in qualità di(relatore/discente ecc..)

Si allega copia n..... attestati di partecipazione a corsi non effettuati presso Pubbliche Amministrazioni.

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI	
Capacità e competenze generali, organizzative, di responsabilità e autonomia	..... ..... ..... ..... .....
Capacità e competenze tecniche	..... ..... ..... .....
Lingua straniera (specificare il livello di conoscenza)	..... .....

FIRMA

_____ li' _____

Consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), dichiaro che i contenuti del mio curriculum vitae, composto da _____ pagine, sono rispondenti al vero. Quanto dichiarato nel presente curriculum è valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. n.445/2000.

_____ li' _____

Firma: _____