

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario Straordinario
Ente osp. spec.to in gastroenterologia
I.r.c.c.s. "S.De Bellis"
via Turi, n.27
70013 Castellana Grotte (Ba)

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico indetto con D.C.S. n. 856 del 14/12/2017 per il conferimento a tempo determinato di n. 1 posto di Operatore Tecnico Specializzato - Elettricista – CAT. Bs.

Il sottoscritto sig. _____ (c.f. _____), nato a _____ (___) il _____ e residente in _____ (___) alla via _____ n. _____ in possesso della cittadinanza _____, nell'intento di presentare istanza di partecipazione all'avviso pubblico evidenziato in oggetto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 D.P.R. n.445/00 e s.m.i.),dichiara :

- a) di essere cittadino italiano ovvero _____;
- b) di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico conseguito presso _____ in data _____;
- c) di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale /diploma di qualifica triennale per operatore elettronico: _____ conseguito presso _____ in data _____;
- d) di avere idoneità fisica alla mansione specifica;
- a) di aver svolto cinque anni di servizio effettivo documentato, corrispondente alla medesima professionalità prestato in Pubbliche Amministrazioni e/o imprese private;
- b) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego
- f) di aver preso visione integrale del bando in oggetto e di accettare ogni prescrizione e disposizione regolamentare quale lex specialis;

che il medesimo è in possesso dei seguenti altri titoli :

di carriera (servizio prestato):

nr	Aziende/ASL	Periodi
1		Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___
2		
3		
4		
5		

Titoli accademici e di studio:

nr	Descrizione titolo conseguito	Data conseguimento
1		___ / ___ / ___
2		
3		
4		
5		

Pubblicazioni e titoli scientifici, come da documentazione ex artt.19/19 bis DPR n.445/00:

nr	Descrizione titolo	Data conseguimento
1		___ / ___ / ___
2		

3		
4		
5		

Attestati di formazione e/o aggiornamento professionale, come da documentazione ex artt.19/19 bis DPR n. 445/00:

nr	Descrizione attestato conseguito	Data conseguimento	Crediti ECM
1		__/__/__	
2			
3			
4			
5			

In ordine ai succitati titoli e curriculum si allegano fotocopie dei seguenti atti:

- di carriera: _____;
- accademici e di studio: _____;
- curriculum formativo e professionale: _____.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/03 e s.m.i. si autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali finalizzati all'espletamento della presente selezione e dichiaro di conoscere esplicitamente tutte le disposizioni del relativo avviso pubblico.

Per ogni eventuale comunicazione si dichiara di volerla ricevere presso la casella di posta elettronica certificata personale da cui è inoltrata la presente domanda; ove mancante, si elegge domicilio presso l'indicata residenza, ovvero, presso il seguente recapito: _____.

Si dichiara, inoltre, di possedere la seguente utenza telefonica : _____.

In relazione alle suddette dichiarazioni in autocertificazione l'istante, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 D.P.R. n.445/00 e s.m.i.), dichiara che tutti gli atti allegati in copia sono conformi agli originali e disponibili quest'ultimi per la produzione su richiesta di codesto Ente. Si allega, pertanto, alla presente documento personale di identità n. _____ rilasciato il _____ dal Comune di _____.

_____, il _____
 (luogo) (data)

 (firma leggibile)

N.B. > Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR n.445/00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 19 del DPR n. 445/2000 – allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento)

(allegato alla domanda di partecipazione al concorso pubblico di Operatore Tecnico Specializzato - Elettricista – CAT. Bs. con delibera del C.S. n.856/17)

Il/La sottoscritto/a sig. _____
(c.f. _____), nato/a a _____ (___) il
_____ e residente in _____ (___) alla via
_____ n._____, consapevole -secondo quanto prescritto
dall'art.76 DPR n.445/00- della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art.
75 del predetto decreto, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi dell'art.19 DPR n.445/00 che le fotocopie degli atti allegati alla presente sono conservati presso il dichiarante, disponibili per la produzione su richiesta di codesto Ente:

★ di essere autore delle seguente **pubblicazioni** :

T i t o l o _____
_____ pubblicato su Rivista _____ n. _____ il
_____, in fotocopia estratta e conforme all'originale, pedissequa al presente
atto, costituiti da n. _____ pagine;

T i t o l o _____
_____ pubblicato su Rivista _____ n. _____ il
_____, in fotocopia estratta e conforme all'originale, pedissequa al presente
atto, costituiti da n. _____ pagine;

etc.

★ di possedere i seguenti **attestati di formazione e/o aggiornamento professionale**:

_____ in fotocopia estratta e conforme all'originale, pedissequa al presente atto, costituiti da n.
_____ pagine;

_____ in fotocopia estratta e conforme all'originale, pedissequa al presente atto, costituiti da n.
_____ pagine;

etc.

In relazione alle suddette dichiarazioni in autocertificazione l'istante allega, pertanto, alla presente documento personale di identità n. _____ rilasciato il _____ dal Comune di _____.

_____, il _____

(luogo)

(data)

(firma)

leggibile)