

Al Direttore Generale
dell'ARNAS GARIBALDI
Piazza S. Maria di Gesu' n. 5
CATANIA

Il/la sottoscritt_ dott. _____ chiede di partecipare al concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ posti di Collaboratore Amministrativo Professionale, categoria D, di cui al bando pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana n. _____ del _____ e sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. _____ del _____.

Il/la sottoscritt_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazione mendace, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di essere residente in _____ via _____;
- 3) di essere cittadino italiano, o equiparato ai sensi delle leggi vigenti o cittadino di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- 4) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali (in caso negativo indicare i motivi);
- 5) l'assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti, ovvero le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti; l'assenza di condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione;
- 6) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali _____;

7) di avere/non avere assolto gli obblighi militari (solo per gli uomini);

8) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:

_____;

9) di avere/non avere avuto cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (in caso positivo indicare le cause);

10) di avere il seguente titolo di studio _____;

11) di scegliere per la prova orale la lingua _____;

12) di specificare eventuale diritto alla riserva di posti per il seguente motivo: _____

Dichiara, infine, di essere a conoscenza del fatto che tutte le comunicazioni inerenti al concorso verranno fatte esclusivamente tramite pubblicazione sulla Home page del sito internet aziendale www.ao-garibaldi.catania.it e che il recapito telefonico è il seguente: _____

Allega i seguenti documenti:

1) dichiarazione relativa al titolo di studio richiesto

2) curriculum formativo e professionale;

3) fotocopia valido documento d'identità;

4) elenco in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, (datato e firmato).

5) dichiarazione liberatoria

(luogo e data)

(firma non autenticata)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Vista la nota dell'Assessorato Regionale della Salute prot. n. 23509 del 11/08/2010 avente per oggetto: "Pubblicazione sui siti istituzionali di concorsi dirigenziali " la quale dispone che, sui siti delle Aziende Sanitarie, dovranno essere pubblicati in maniera evidente e facilmente raggiungibili tutti gli elementi di seguito elencati:

- il bando di concorso completo di allegati, eventuali fac- simili e quant'altro utile agli utenti per acquisizione di ogni informazione correlata;
- la composizione della commissione esaminatrice;
- i curricula dei componenti la commissione;
- i verbali integrali della commissione esaminatrice;
- gli esiti della valutazione della commissione;
- le determinazioni dirigenziali finali.

Preso atto che la suddetta nota dispone altresì che al fine consentire la pubblicazione di questi ultimi dati (verbali ed esiti della valutazione), le Aziende interessate dovranno acquisire preventivamente apposita liberatoria da parte di ciascun candidato;

Tutto ciò premesso

Il sottoscritto _____, nato a _____, prov. _____ il _____, e residente in _____, prov. _____, via _____ e civ. _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R.

n. 445 del 28 dicembre 2000, in qualità di partecipante al concorso pubblico
a n. ___ post_ di _____ indetto giusta
deliberazione n. _____ del _____ dall'Azienda Ospedaliera
" Garibaldi " con sede legale in Catania, Piazza S. Maria di Gesu' n. 5

AUTORIZZA

l'Azienda alle pubblicazioni di cui sopra esonerando la medesima da
qualsiasi responsabilità

_____ li _____

Firma

Si allega alla presente dichiarazione fotocopia valido documento
d'identità