ALLEGATO A
Fac Simile della domanda (in carta semplice)

Al Direttore Generale
ASL Napoli 1 Centro
UOC Affari Generali
Via Comunale del Principe 13/a
80145 Napoli

Il/La sottoscritto/a _____
CHIEDE
di essere ammesso/a a partecipare all' AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI LAVORO AUTONOMO CON PARTITA IVA

A N° _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste all'art. 76 per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti,
DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (provincia di _____) il _____;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ (provincia di _____) via _____ n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____ (in caso di cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea autocertificare il possesso dei requisiti ulteriori di cui all'art. 3 del DPCM n.174/1994);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____ (1);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero _____ (2);
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine, della Provincia di _____ (indicare data e n. di iscrizione);
- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;
- Di non avere cause ostative alla costituzione dell'incarico;
- di essere in possesso di laurea _____ conseguita il _____ presso l'Università di _____;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.
- di accettare tutte le condizioni previste dal presente bando;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, l'ASL Napoli 1 Centro al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura e dell'eventuale assegnazione dell'incarico.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia fatta ai seguenti recapiti:
Domicilio _____
Telefono _____
PEC _____.

Allega:
- fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento;
- curriculum professionale datato e firmato, formalmente documentato;
- elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo.

Data _____ Firma _____

(1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;
(2) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445)

Il sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....

a .....residente in .....

Via/Piazza ..... n° (CAP) .....
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data _____ Firma _____

(Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA' (Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445)

Il sottoscritto/a..... nato/a ..... il.....a residente in .....Via/Piazza ..... n° (CAP) consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Con riferimento all'istanza (domanda)
.....
.....
.....

Che l'allegata copia è conforme all'originale, in suo possesso:

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

Data _____ Firma _____

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità.