

ESENTE DA BOLLO
SCHEMA ORIENTATIVO DI DOMANDA DA INTEGRARE SECONDO QUANTO PREVISTO
DAL BANDO

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"
C/O AREA RISORSE UMANE
Ufficio Concorsi

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. di____) Il _____,
C.F. _____ e residente in _____
(prov. di _____) C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ Pec _____

C H I E D E

Di poter partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria per eventuali supplenze e/o sostituzioni di personale di categoria "D", collaboratore professionale ortottista – assistente di oftalmologia, il cui bando è stato pubblicato sulla GURS n. 6 del 25/03/2022 e sulla GURI n. 29 del 12/04/2022

Ed al contempo dichiara:

sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dallo stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

- di essere cittadino Italiano ovvero di essere (per i cittadini appartenenti a uno dei Paesi dell'Unione Europea, per i cittadini di uno stato extra U.E. con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art. 7 della Legge 97/2013) cittadino/a dello Stato di _____;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana (i candidati non italiani devono dichiarare di avere conoscenza della lingua italiana, adeguata allo svolgimento delle prove concorsuali, da accertarsi durante il colloquio di selezione) _____
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

- di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere subito le seguenti condanne penali:_____ e di avere i seguenti procedimenti penali in corso_____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio_____ conseguito presso_____ il _____
- di essere iscritto all'albo di_____ dal_____
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso
- di non avere avuto un giudizio negativo dell' A.O.U.P. in precedenti rapporti lavorativi
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze o precedenza ai sensi della normativa vigente:_____
- di accettare esplicitamente ed integralmente il giudizio insindacabile della commissione esaminatrice
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e s.m. e i.i.
- di avere conoscenza di elementi di informatica
- di scegliere, per la relativa valutazione, la seguente lingua straniera (inglese, francese)_____
- che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta all'indirizzo utilizzato per l'invio dell'istanza.
- Che il curriculum allegato alla presente istanza, composto da N. _____ pagine, corrisponde esattamente a quanto in esso dichiarato.

Di allegare i seguenti documenti:

Che la sottoscrizione in calce alla presente domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nel bando.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possono essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/2003 s.m. e i.i., per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data_____ Firma_____

PARTE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP

(si intendono portatori di handicap, solo i soggetti riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle Aziende unità sanitarie locali, mediante le commissioni mediche di cui all'art. 4 della legge 104/92).

Dichiara di essere portatore di handicap ai sensi della legge 104/92 e di avere necessità dei seguenti ausili _____

_____, ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi _____

in sede di esame in relazione allo specifico handicap _____

Data _____

Firma
