

SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE FATEBENEFRAPELLI E OFTALMICO"
Corso di Porta Nuova n. 23
20121 MILANO

Il/La sottoscritt_____

chiede

di essere ammess__ a partecipare a _____

.....
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di essere nato/a a(prov.). il

- di essere residente in(prov.), via

..... n. ..., CAP

- di essere in possesso della cittadinanza italiana

oppure

- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana :.....

.....(cancellare l'espressione che non interessa);

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di, prov., (in caso di mancata iscrizione, indicare il motivo; 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);

- di non aver riportato condanne penali

oppure

- di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in

corso: (cancellare l'espressione che non interessa);

- di essere nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione:

.....;

- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- Diploma di, conseguito in data, presso

- Abilitazione alla professione di, conseguita in data

presso

- Iscrizione, in data, all'Albo Professionale della Provincia di
....., con il n., e di mantenerne a tutt'oggi l'iscrizione;

- di prestare attualmente servizio presso:

.....
.....;

- di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

oppure

- di aver prestato (o di prestare) servizio presso Pubbliche Amministrazioni, come risulta da documentazione allegata alla presente domanda e conforme all'originale;

- che per i succitati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/1979

oppure

- che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/1979 e la riduzione del punteggio è pari a (cancellare l'espressione che non interessa);

- di non essere stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazione;

- di aver prestato servizio, inoltre, presso (come da documentazione allegata conforme all'originale in mio possesso):

.....
.....;

- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza, precedenza o riserva posti ai sensi della normativa vigente (allegare documentazioni probatorie)

oppure.

- di non essere in possesso dei titoli di cui sopra (contrassegnare l'ipotesi che ricorre);

- di aver diritto, in quanto portatore di handicap ai sensi della legge n.104/92 del seguente ausilio per le prove:

.....;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per cui autorizzo il trattamento.

Dichiaro inoltre che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione e' il seguente:

Via n., CAP., Città

Prov.; indirizzo di posta elettronica

tel./cell.

Luogo e data _____ Firma _____ (non autenticata)

Allegare fotocopia (fronte retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità