Allegato A) FAC SIMILE DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a
chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico per il conferimento di un incarico di: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA UOC PATOLOGIA CLINICA E TOSSICOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "CRISCUOLI/FRIERI" DI SANT'ANGELO DEI LOMBARDI
Disciplina: Patologia Clinica Dichiara, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000: 1) di essere nato a
e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana; 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste) 5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
6) di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza); 7) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il presso l'Università degli Studi di qualora il titolo sia stato conseguito all'estero,indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente 8) di essere in possesso del diploma di specializzazione in
presso l'Università degli Studi di
italiana competente) 9) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della Provincia di
impieghi); 12) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

13) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità; 14) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso a trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti. Di avere/non avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della Legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché				
l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame				
Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:				
ttVia				
DottncapComune() tel.:tel. portatile:e-mail				
tel.: tel. portatile: e-mail				
Posta Elettronica Certificata				
impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore. Data				
(firma)				

Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo servizio postale, o comunque, la firma non venga apposta davanti all'incaricato a ricevere le domande, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

(Nel caso di dichiarazioni di servizio indicare esattamente il periodo giorno, mese, anno di inizio e fine rapporto, la posizione funzionale, l'ente – completo di indirizzo – presso cui il servizio è stato prestato e se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In casopositivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio).

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al concorso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione del concorso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso. Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al presente avviso.

Allegato B) Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico di

DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA UOC PATOLOGIA CLINICA E TOSSICOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "CRISCUOLI/FRIERI" DI SANT'ANGELO DEI LOMBARDI Disciplina: Patologia Clinica

11	sottoscritto	dott		nato	а
		il			
			DICHIARA		
sotto	la propria res	ponsabilità	e consapevole dellesanzioni penali previste	e dall'art.	76
			, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e d		
			dei sottoelencati documenti, sono conformi		
	oprio possesso		and controlled account on the control of the contro	agii ongii	
1.	- p				
2.					
3.					
4.					
5.					
6. 7					
7.					_
	•		un documento di identità ai sensi dell'art. 38	, comma .	٥,
del I	D.P.R. 28.12.20)00 n. 445.			
Data	ì				
				(firm	ıa

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al concorso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione del concorso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso. Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al presente avviso.

Allegato "C"DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

per i servizi prestati presso Pubblica Amministrazione In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico di

DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA UOC PATOLOGIA CLINICA E TOSSICOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "CRISCUOLI/FRIERI" DI SANT'ANGELO DEI LOMBARDI Disciplina: Patologia Clinica

l sottoscritto	nato a	
	il	sotto la propria
responsabilità e consapevole dellesanzioni p 28.12.2000, n.445, per le ipotesi di falsità in a DICHIA	enali previste dall'art. atti e dichiarazioni me	76 del D.P.R.
Aver prestato servizio alle	NA UI	
dipendenze		
· Indirizzo		
completo		
· Con il profilo professionale		
the state of the s		
di · nella disciplina di con		
ncarico		
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio		
fine/	,	
□ Tempo pieno; □ Regime ridotto(n. ore setti a tempo indeterminato; □ Tempo determinato Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.L Coordinata e Continuativa;	o; 🗆 A tempo unico; 🗅	A tempo definito:
□ Borsa di Studio; □ Altro; □	eventuale aspetta	ativa senza assegni
dal; dalal	;	
(Nel caso di dichiarazioni di servizio indicare all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1 punteggio di anzianità deve essere ridotto. In	979, in presenza dell	e quali il
precisare la misura della riduzione del punte	ggio).	
A tal fine allega la fotocopia di un documento del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.	di identità ai sensi de	ell'art. 38, comma 3,
Data Firma		

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al concorso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione del concorso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso. Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al presente avviso.