

Schema di domanda

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 - BARI

Il/la sottoscritto/a (cognome).....

(nome).....

chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato e ad impegno lavorativo ridotto pari a n. 32 ore settimanali di Dirigente Medico nella disciplina di Ginecologia e Ostetricia, per la realizzazione del Progetto Regionale "Diagnosi, gestione e terapia delle malformazioni fetoneonatali" di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1389 del 10/07/2012 ed approvato con D.G.R. n. 2908 del 20/12/2012, da effettuarsi presso l'U.O.C. Ginecologia e Ostetricia II^ Universitaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, ai sensi del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997, dichiarando sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere nato aprov.....il
- di possedere la cittadinanza
- di essere residente a.....
prov.....Via.....
..... c.a.p
- codice fiscale.....;
- di essere** iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di non essere** iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo.....
.....;
- di aver** subito le seguenti condanne penali.....
.....;
- di non aver** riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere** in possesso del diploma di Laurea in
conseguito il.....
presso
- di essere** iscritto all'Albo di
dal
- di essere** in possesso del diploma di Specializzazione in
conseguito il
presso
- di aver** prestato servizio presso le seguenti Amministrazioni Pubbliche
.....;
dal al;
dal al;
il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi
.....
.....;

- di non aver** prestato servizio presso alcuna Amministrazione Pubblica;
- di aver diritto** alla preferenza o precedenza alla nomina a parità di merito e di titoli, in quanto è in possesso dei seguenti requisiti
- di non essere** stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere** stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di trovarsi** nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva.....;
- di eleggere** il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all'Avviso al seguente indirizzo:
 località/Stato.....
 Via.....c.a.p.....
 Telefono..... cell.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Data,.....

Firma

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28
DICEMBRE 2000 N.445

.....l... sottoscritt.

(cognome e nome)

nato a..... prov.

il..... e residente in

Via

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

DICHIARA

** Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Data

.....

Il dichiarante

.....

N.B.: ** Identificare con precisione l'Istituto o l'Ente che ha rilasciato il titolo con l'indicazione della data di conseguimento dello stesso.

I dati sopra riportati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente ai fini del procedimento concorsuale per il quale sono richiesti e per le finalità strettamente connesse a tale scopo, ex D.Lgs.n. 196/03.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL' ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 19 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

("per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R.445/2000 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza a corsi di formazione e di aggiornamento, partecipazione a convegni e seminari, conformità agli originali di pubblicazioni, ecc). La stessa può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di un titolo di studio o di servizio sono conformi all'originale").

.....l... sottoscritt.....

(cognome e nome)

nato aprov.....

il..... e residente in

Via.....

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

DICHIARA

1.;

2.;

3. Che le copie dei titoli qui sotto elencati sono conformi agli originali:*

.....;

Data.....

Il dichiarante

.....

N.B. *Specificare per ogni copia il numero dei fogli da cui è composta;
Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.