

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, finalizzato al reclutamento di n.1 esperto Laureato in Economia e Commercio, nell'ambito del "Percorso Attuativo di Certificabilità dei Bilanci (PAC)" dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Consorziale Policlinico pubblicato nel Bollettino Ufficiale Regione Puglia n. del dichiarando sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000:

- di essere nato/a a prov. il
- codice fiscale.....;
- di possedere la cittadinanza
- di risiedere a..... prov. c.a.p.;
- Via n.;

di essere **di non essere** iscritto/a nelle liste elettorali del comune di (1).....;

di aver **e di non avere** riportato condanne penali (2).....;

• di essere in possesso del diploma di Laurea in
conseguito il presso

• di essere iscritto/a all'Albo dal

• di essere in possesso del diploma di Specializzazione in
durata del corso conseguito ai sensi del D. Lgs il
..... presso

• di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva.....;
(la dichiarazione non è dovuta per i nati dal 1° gennaio 1986 in poi, a seguito della sospensione
del servizio obbligatorio di leva di cui alla Legge 15/03/2010 n. 66)

di aver e di non aver

prestato servizio presso (3)

..... dal al

il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi

• di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo;

• di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a 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 aver diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, in quanto è in
possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 D.P.R. 487/94
..... (4)

• di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente
indirizzo:

Località **prov.**..... **c.a.p.**

Via..... **n.**

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. 196/2003, per gli adempimenti
connessi alla presente procedura concorsuale.

Data,.....

Firma

- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
- 2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia , condono, indulto o perdono giudiziale),
la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.
- 3) In caso in cui il candidato non abbia prestato servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare "alcuna Amministrazione
Pubblica" omettendo di compilare le indicazioni necessarie;
- 4) omettere tale dichiarazione nel caso che il/la candidato/a non sia in possesso di tali requisiti.