

FAC-SIMILE DI DOMANDA ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale
A.S.L. RIETI
Via del Terminillo, 42
02100 RIETI

Il/la sottoscritt_ _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico, per soli titoli per il conferimento di incarichi, di Dirigente Medico per le esigenze del Servizio ISP, strutture aziendali, scuole e servizi educativi

Sotto la personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 **dichiara:**

1. di essere nat_ a _____ (Prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali /// di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (c) (depenare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico /// di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____ (depenare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia(d);
7. di essere abilitato all'esercizio della professione medico-chirurgica;
8. di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina _____ (d);
9. In applicazione della Legge n. 145 del 30.12.2018 " *Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019 -2021*", art.1, commi 547 e 548, successivamente modificati ed integrati dalla " *Legge 60 del 25.06.2019*", che ha introdotto i commi 548 bis e 548 ter, i medici ed i medici veterinari iscritti all'ultimo anno del corso di formazione specialistica nonché, qualora questo abbia durata quinquennale, al quarto anno del relativo corso, sono ammessi alla presente procedura concorsuale e sono collocati, all'esito della procedura, in graduatoria separata. L'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei medici suddetti, risultati idonei e utilmente collocati nella graduatoria, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando.
10. Di non essere /essere collocato in quiescenza a far data dal _____
11. di non essere / essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di _____ con numero _____;
12. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
13. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
14. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
15. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____(f);
16. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
17. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza _____.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

Recapito telefonico _____ e-mail _____.

Data _____

(firma)

Note:

a) italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;

b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;

c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario;

- d) nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.Lgs. n. 115/92;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/2015).
- g) tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri della Unione Europea.

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi, di Dirigente Medico per le esigenze del Servizio ISP, strutture aziendali, scuole e servizi educativi, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza: _____
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito presso _____ di _____ in data _____
- ai sensi del DPR 483/97, di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____ con sede in Via _____ cap _____ ;
- altri titoli: _____

Data _____

Firma _____

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi, di Dirigente Medico per le esigenze del Servizio ISP, strutture aziendali, scuole e servizi educativi,

consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

D I C H I A R A

- ◆ di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi presso: *(leggere bando)*

| Denominazione Ente località sede legale natura giuridica | Periodo servizio | | Profilo Professionale ricoperto | Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni |
|---|------------------|----|---------------------------------|---|
| | dal | al | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- ◆ di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni *(elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare fotocopia semplice delle stesse – vedi bando)*:

- ◆ di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... *(elencare analiticamente ogni partecipazione ed allegare fotocopia semplice degli attestati – vedi bando)*:

- ◆ Altri titoli: _____

Data _____

Firma

N.B.: allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.