

## FAC-SIMILE DI DOMANDA

(da redigere su carta semplice e da compilare in modo leggibile, preferibilmente dattiloscritta).

Al Sig. Direttore Generale  
dell'Azienda USL di Teramo  
Circonvallazione Ragusa n. 1  
64100 TERAMO

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ chiedo di essere ammess\_ a partecipare al pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di N. \_\_\_ post\_ di Dirigent\_ Medic\_ della disciplina di \_\_\_\_\_ - Area \_\_\_\_\_ -

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n.445 del 28.12.2000:

- di chiamarsi \_\_\_\_\_;
- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo dell'ordine dei medici-chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione Medico - Chirurgica in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ - durata legale del corso anni \_\_\_\_\_:
  - conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 257/91
  - conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 368/99
  - non conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 257/91 o D.Lgs. n. 368/99
- di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio o prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ - disciplina di \_\_\_\_\_ - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese, anno di inizio e giorno, mese, anno di fine, corpo e grado di appartenenza);
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso: Sig. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ (i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda USL, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato);
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
- di aver diritto alla riserva del posto ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di aver diritto, preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di non essere stat\_ destituit\_ o dispensat\_ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non essere esclus\_ dall'elettorato attivo;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea).

Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**

## FAC-SIMILE

(da redigere su carta semplice e da compilare in modo leggibile, preferibilmente dattiloscritta).

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di N. \_\_\_ post\_ di Dirigent\_ Medic\_ della disciplina di \_\_\_\_\_ - Area \_\_\_\_\_ -

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

### D I C H I A R A

- Di aver diritto alla riserva del posto ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- Di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, del DPR 487/94 per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione Medico – Chirurgica in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso della specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ - durata legale del corso anni \_\_\_\_\_:
  - conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 257/91
  - conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 368/99
  - non conseguita ai sensi del D. Lgs. n. 257/91 o D.Lgs. n. 368/99
- Di essere in possesso dell'ulteriore titolo di studio:  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:  
Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, formazione, qualificazione tecnica, ecc. **(Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione)**  
\_\_\_\_\_;

Altra idonea documentazione da cui sia possibile dedurre attitudini professionali in relazione alle mansioni da svolgere:

- Di essere in possesso \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si precisa, inoltre, **che per una corretta e puntuale valutazione dei titoli è consigliabile allegare fotocopia semplice di tutti i titoli che il candidato intende far valere**, corredata da copia del documento di riconoscimento.

## FAC-SIMILE

(da redigere su carta semplice e da compilare in modo leggibile, preferibilmente dattiloscritta).

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di N. \_\_\_ post\_ di Dirigent\_ Medic\_ della disciplina di \_\_\_\_\_ - Area \_\_\_\_\_ -

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

### D I C H I A R A

- Di aver prestato i seguenti servizi:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 a tempo pieno       a part-time – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;       a tempo definito – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 a tempo pieno       a part-time – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;       a tempo definito – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 a tempo pieno       a part-time – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;       a tempo definito – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;

dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell' art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.

- Dichiaro le seguenti pubblicazioni:

Titolo del lavoro: \_\_\_\_\_

Autori: \_\_\_\_\_

Riferimento bibliografici: \_\_\_\_\_

delle pubblicazioni indicate il/la sottoscritto/a deve allegare fotocopia semplice conforme agli originali in suo possesso.

- Altri titoli: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- Dichiaro che le seguenti copie sono conformi all'originale:

1) \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità del sottoscrittore.

Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una amministrazione dello Stato.

Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso al concorso, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni