

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FORLI'**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____
chiede di essere ammesso alla pubblica
selezione per soli titoli per assunzioni a tempo determinato di DIRIGENTE MEDICO – MEDICINA E CHIRURGIA
D'ACCESSIONE E D'URGENZA con rapporto di lavoro esclusivo, con scadenza il 17 ottobre 2013.

A tal fine il sottoscritto **dichiara**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.
76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo
della cittadinanza italiana _____)

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non
essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

- di non avere mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi
anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale; ovvero: di avere procedimenti penali
pendenti: _____)

- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- Laurea in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____

- diploma di Specializzazione in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____
_____ durata legale del corso anni _____

- conseguita ai sensi del D.Lgs 368/1999
- conseguita ai sensi del D.Lgs 257/1991
- non conseguita ai sensi del D.Lgs 257/1991 o D.Lgs 368/1999

- Iscrizione all'Ordine dei Medici – Chirurghi della Provincia di _____
Dal _____ al n. _____

- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile):
_____ ;

- di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni
ovvero:

di prestare servizio con rapporto d'impiego presso la seguente pubblica amministrazione

_____ dal _____ al _____ (giorno-mese-anno)
con la qualifica di _____
a tempo (indeterminato/determinato) _____
con rapporto di lavoro a tempo (pieno/part-time) _____ ore settimanali _____

di aver prestato servizio con rapporto d'impiego presso la seguente pubblica amministrazione

_____ dal _____ al _____ (giorno-mese-anno)
con la qualifica di _____
a tempo (indeterminato/determinato) _____
con rapporto di lavoro a tempo (pieno/part-time) _____ ore settimanali _____
causa di risoluzione del rapporto di impiego _____

- di avere diritto a preferenza, in caso di parità di punteggio, per il seguente motivo: _____
(allegare documentazione probatoria);

- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente pubblica selezione è il seguente:

Via _____
C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)
Recapito telefonico _____

(I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda U.S.L., la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato).

L'Azienda U.S.L. di Forlì non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personale e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta un curriculum formativo e professionale e tutti i documenti e titoli indicati nell'allegato elenco redatto in triplice copia, in carta semplice.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 e s.m. e i.)

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa le responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara:**

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale, corrisponde a verità.

Data _____ Firma _____
(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata:

= devono essere inoltrate a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo:

Azienda U.S.L. di Forlì – U.O.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali – Ufficio Concorsi – Via Carlo Forlanini, 34 – 47121 Forlì

= ovvero devono essere presentate direttamente all'U.O.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali – Ufficio Concorsi – Via Carlo Forlanini, 34 – Forlì (Padiglione Valsalva - 2^ piano) - dalle ore 9:00 alle ore 12:30 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle ore 15:00 alle ore 17:00.