

**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<sup>a</sup> 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.*