SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO

*(da presentarsi redatta su carta semplice a cui deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore)*

 AL DIRETTORE GENERALE

 Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 5

 “Friuli Occidentale”

 Via della Vecchia Ceramica, 1- 33170 P O R D E N O N E

*Il / La sottoscritt \_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***C H I E D E***

di essere ammesso all’avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l’assunzione, a tempo determinato, di **n. 1 Dirigente Medico di neurologia** - con scadenza …………………………………………

A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (D.P.R. 445/2000, artt. 75 e 76)

***d i c h i a r a***

1) di essere nat… a …………………………………………………………………………………………. il ………………………………………….;

2) di essere residente a .................…….…………………………..… (Prov......), Via ..……………...................... n. ....;

3) codice fiscale …………………………………………………………………………………………………;

4) di essere in possesso della cittadinanza …………………………………………………………………………………………………….(a)

 🞏 PER I CITTADINI ITALIANI:

 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ................................................................. ovvero di non essere iscritto/di essere stato cancellato (b) dalle liste elettorali per il seguente motivo: ...............................…………………..………..........................................

 🞏 PER I CITTADINI DEGLI STATI MEMBRI DELL’UNIONE EUROPEA:

 di godere dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza;

 🞏 PER I FAMILIARI DI UN CITTADINO DI STATO MEMBRO DELL’UNIONE EUROPEA, NON AVENTE LA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO:

 di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

 🞏 PER I CITTADINI DI PAESI TERZI

 ⭘ di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

 *ovvero*

 ⭘ di essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

5) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso pubbliche amministrazioni (non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati destituiti dall’impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile);

6) di non avere mai riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato (e/o patteggiamento) per uno dei reati previsti dal capo I, titolo II, libro II del codice penale (c), e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure preventive, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non avere procedimenti penali in corso (d).………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

7) in riferimento a quanto previsto per l’attuazione della direttiva europea relativa alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile (e), di non aver riportato condanne per taluno dei reati previsti dal codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

8) di essere in possesso del seguente titolo di studio e dei requisiti specifici richiesti dal bando:

- Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita il ……..……………........... presso ……………………………………………… .….…...................................................... con abilitazione alla professione medico chirurgica conseguita il (o sessione) .……………………..…….. presso ……………………………………………………………………………….;

(*se conseguite all’estero citare estremi decreto ministeriale di equiparazione* ………………………)

- Specializzazione in ………………………………………………………………………….… conseguita il ….………..……………….… presso ....…………………………........................................................, ai sensi del D. Lgs. ........................... durata

 legale del corso anni ……………………………..;

(*se conseguite all’estero citare estremi decreto ministeriale di equiparazione* ………………………)

- Iscrizione all’Albo dell’Ordine ………………………………………………………………………………………. della Provincia di ......………...……………………………..…….. al n. …………....... dal ……………………………………..……..;

9) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: ...........…………..……..………..........;

10) di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero: di avere prestato o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni: ……………………………………………………….. (f);

11) di aver diritto alla precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio, per il seguente motivo: …………………………………………………………………………………………………….. (allegare documentazione probatoria)

12) di non aver diritto / di aver diritto alla riserva di posti ai sensi di (b):

 a) Legge n. 68/1999:

 🞏 di essere iscritto nelle liste del Collocamento Mirato di …………………………………………………..……… (allegare documentazione probatoria)

 🞏 di non essere iscritto nelle liste del Collocamento Mirato

 b) D. Lgs. 66/2010

 c) altro (specificare motivo)………………………………………………………………………………………………………………. (allegare documentazione probatoria)

13) - di prestare il proprio consenso, ex art.13 Reg. UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, spontaneamente forniti, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, consapevole che il conferimento di tali dati è necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e l’eventuale diniego comporterebbe l’impossibilità di accedere alla procedura di selezione;

 - di 🞏 prestare 🞏 negare il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali nella eventualità di utilizzo della graduatoria da parte di altre Pubbliche Amministrazioni;

14) che tutte le fotocopie allegate ed elencate nell’apposito elenco sono conformi agli originali;

15) di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

 16) di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;

17) di necessitare, per l’espletamento della prova, dell’ausilio di ………………………………………………………………………… come da verbale di data …………………….…. rilasciato dalla commissione per l’accertamento dell’handicap istituita presso l’Azienda ………………………………………………….………………………………………………………………….. (g);

18) che l'indirizzo, e/o l’indirizzo e-mail – con l’impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

dott. ….............................……………………............................

via/piazza…..........................................…...................…… n…….. telefono n. ….............................….

cap. n. …........... città ..................................……………………………..…

E-mail ………………………………………………………….................……. P.E.C…………………………………..…………………………….

(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all’indirizzo indicato quale residenza).

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco, datato e firmato, redatto in carta semplice.

Data ...............................................

Firma.............................................................

1. i cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea e dei Paesi terzi dovranno indicare la cittadinanza ed il godimento dei diritti politici nel Paese di appartenenza;
2. cancellare la dizione che non interessa e completare eventualmente la parte che interessa;
3. i reati disciplinati dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale sono i delitti contro la pubblica amministrazione;
4. da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;
5. D. Lgs. 04.03.2014, n. 39 “*Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI*”;
6. indicare per tutti i servizi resi o in corso di espletamento: il periodo di servizio, eventuali periodi di aspettativa senza assegni usufruiti, le qualifiche (posizione funzionale) ricoperte, il tipo di rapporto (a tempo pieno o definito – a tempo determinato o indeterminato), il settore di attività o presidio/**disciplina di inquadramento** e le cause di risoluzione dei rapporti d’impiego;
7. da compilare solamente da parte dei destinatari della legge n. 104/1992.

 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

#  DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

*(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

*(barrare il quadratino accanto al tipo di dichiarazione che interessa)*

....l.... sottoscritt.... ......................................................................................................................

nat .... a ..................................................................(prov.......) il ...............................................

residente a ........................................(prov.......), via .........................................................n. ......

*valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e della L. 12/11/2011 n. 183, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che stabilisce “*chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia*” e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)*

**D I C H I A R A**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Reg. UE2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 *Allega copia del documento d’identità ..............................................................................*

 (indispensabile se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi)

………………………………………………….……

 *(luogo e data)*

*IL/LA DICHIARANTE*………………………………………………………………

*(firma per esteso e leggibile)*

**Articolo 46 DPR n .445/2000 - *Dichiarazioni sostitutive di certificazioni****.*

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

*a*) data e il luogo di nascita;

*b*) residenza;

*c*) cittadinanza;

*d*) godimento dei diritti civili e politici;

*e*) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;

*f*) stato di famiglia;

*g*) esistenza in vita;

*h*) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;

*i*) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;

*l*) appartenenza a ordini professionali;

*m*) titolo di studio, esami sostenuti;

*n*) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;

*o*) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefìci di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;

*p*) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;

*q*) possesso e numero del codice fiscale, della partita I.V.A. e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;

*r*) stato di disoccupazione;

*s*) qualità di pensionato e categoria di pensione;

*t*) qualità di studente;

*u*) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;

*v*) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;

*z*) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;

*aa*) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

*bb*) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

*cc*) qualità di vivenza a carico;

*dd*) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;

*ee*) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

**Articolo 47 DPR n. 445/2000 - *Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.***

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

**Articolo 19 DPR n. 445/2000 - *Modalità alternative all'autenticazione di copie.***

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.