

ALLEGATO A

(FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE)

**Al Direttore Generale
Istituto Oncologico Veneto (I.O.V.) I.R.C.C.S.
35131 PADOVA**

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di

**DIRIGENTE SANITARIO – Direttore di Struttura Complessa
“Gastroenterologia”
disciplina: Gastroenterologia
(profilo professionale: Medici-Area Medica e delle Specialità Mediche - Ruolo: Sanitario)**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere:

- 1) di essere nato/a a (*Prov. di ...*) il e di risiedere a via n. (*C.A.P.....*);
- 2) di avere il seguente codice fiscale.....;
- 3) di essere cittadino/a (*indicare nazionalità*)
- 4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (*In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi*);
- 5) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego.
- 6) di non aver riportato condanne penali (*In caso contrario indicare le condanne penali riportate ed i procedimenti penali pendenti*);
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio..... conseguito in datapresso.....;
- 8) di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione.....conseguito in data.....presso.....e della durata legale di anni.....conseguito ai sensi del D.Lgs.
- 9) di essere iscritto al n.....dell'albo dell'ordine dei medici chirurghi della Provincia/Regione.....con decorrenza.....;
- 10) di essere in possesso dell'anzianità di servizio, di anni.....nella disciplina di....., richiesta ai fini dell'ammissione, maturata come specificatamente indicato nel curriculum formativo e professionale;
- 11) di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni nel profilo professionale didisciplina..... a tempo.....e fino al.....

- 12) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti/autocertificazioni false o viziate da invalidità non sanabile;
- 13) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
- 14) che le seguenti copie di documenti, allegate alla domanda, sono conformi all'originale (*Elencare singolarmente solo le fotocopie*);

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:
..... (*Indicare il C.A.P.*). Tel. n. e-mail.....posta
elettronica certificata.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Ue 2016/679 e del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche con particolare riferimento alla pubblicazione del curriculum secondo quanto disposto dal punto 7 dell'Allegato "A" alla deliberazione della Giunta Regione del veneto del 19.3.2003 n. 343.

Data

FIRMA

.....