

V.I.

**Allegato "A"**

**FAC-SIMILE DI DOMANDA DA NON COMPILARE**  
**(da redigersi su carta libera)**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti  
Villa Sofia - Cervello.  
Viale Strasburgo n.233  
90146 PALERMO

\_I\_ sottoscritto/a..... (a) residente  
in.....(provincia di.....),  
Via/Piazz.....n.....cap.....tel.....,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla mobilità  
.....b) per il posto di **Dirigente Professioni**  
**Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche** indetto da codesta Azienda Ospedaliera  
come da avviso pubblicato integralmente all'Albo dell'Ente e sul sito internet  
dell'Azienda e per estratto nella G.U.R.I. n.39 del 22.05.2012 IV serie  
speciale concorsi.

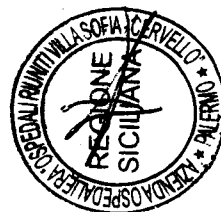
A tal fine \_I\_ sottoscritto/a dichiara, di essere a conoscenza di quanto  
prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000,n.445, sulla responsabilità  
penale, e consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per  
le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- 1) Cognome e Nome;
- 2) di essere nato/a a.....(prov. di.....)  
il..... e di risiedere attualmente  
a..... in via ..... n.....



- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo) c);
- 4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di.....(ovvero precisare il motivo della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime);
- 5) le eventuali condanne penali riportate e/o procedimenti penali pendenti (in caso negativo dichiarare espressamente l'assenza);
- 6) di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Azienda e/o Ente pubblico del Servizio Sanitario Nazionale nel profilo professionale e disciplina a concorso .....
- 7) di aver superato il periodo di prova;
- 8) di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari definitive e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- 9) di essere in possesso del seguente titolo di studio .....conseguito il.....presso.....;
- 10) che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente:.....;
- 11) di avere prestato servizio presso altra pubblica amministrazione o struttura privata in qualità di.....dal .....al.....;
- 12) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione o prescrizione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- 13) di non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e delle attività di dirigenti ai sensi dell'art. 25 e seguenti del C.C.N.L. dell'art. 25 e seguenti del C.C.N.L. dell'Area della Dirigenza Sanitaria Professionale Tecnica ed Amministrativa 2002/2005, nonché del C.C.N.L. 2006/2009 ;



- 14) di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari definitive e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- 15) di essere iscritto al collegio infermieri professionali assistenti sanitarie vigilatrici di infanzia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi.
- 16) di usufruire del seguente titolo di preferenza a parità di punteggio: n..... figli a carico **(d)**;
- 17) di autorizzare codesta azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della D.L.sg. n.196/2003, ai fini dell'espletamento della presente selezione e per consentire la pubblicazione dei verbali concorsuali ed degli esiti della valutazione così come richiesto dall'Assessorato della Salute con nota dell'11.08.2010;
- 18) che il domicilio presso il quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:.....;
- Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega n..... **(e)** titoli o documenti, un elenco , con la specifica dei documenti e titoli presentati , un curriculum formativo e professionale entrambi, questi ultimi, datati , firmati e fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Palermo li,.....

.....

( firma per esteso non autenticata)

**(N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità)**



## NOTE

- ( a ) Cognome e nome , le donne coniugate indicheranno il cognome da nubile.
- ( b ) specificare il tipo di mobilità per cui si concorre: infra regionale o interregionale
- ( c ) I cittadini degli stati membri della Comunità economica europea debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, ovvero i motivi del mancato godimento , nonché di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- ( d ) indicare il numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato a meno.

Da dichiarare solo se si è prestato lodevole servizio presso pubbliche amministrazioni.

- ( e ) Indicare il numero complessivo di titoli e documenti presentati.

