

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PUBBLICA SELEZIONE

All'Amministrazione di
AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.
Piazza Mazzini 14
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi), nato il ___ a ___ prov. di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per la stipula di contratti a tempo determinato di "Medico" (cat. D CCNL Funzioni locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 292 del 04/07/2018. Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);
- b) di essere nato il ___ a ___ prov di ___;
- c) di risiedere a _____ in via _____ n. ___ nr. tel _____;
- d) di essere cittadino _____;
- se cittadino di Stato della UE, diverso dall'Italia, dichiarare, inoltre:
 - di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- se cittadino extracomunitario, dichiarare, inoltre, il titolo che dà diritto alla partecipazione, a'sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001;
- e) di essere in possesso di laurea in Medicina e chirurgia conseguita il ___ presso _____;
- f) di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione medica;
- g) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici di _____ nr. iscrizione _____;
- h) di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente a'sensi del D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;
- i) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse; per i cittadini non italiani indicare il Comune o la sede dello Stato di appartenenza in cui esercitano il diritto di voto);
- l) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- m) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
- n) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- o) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- p) di essere nella posizione di ___ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile obbligati);
- q) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in mancanza di dichiarazione si intende l'assenza di servizi presso la P.A.):
dal ___ al ___ Ente ___ in qualità di ___ tipo rapporto (tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore ___)
CCNL ___ categoria ___ cessando per ___;
- r) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 _____ (se ricorre il caso);
- s) di essere portatore di handicap a'sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere gli esami dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi a'sensi dell'art. 20 della legge richiamata _____ (se ricorre il caso);
- t) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla selezione è il seguente _____;

ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- ricevuta del versamento di € 10,00 a titolo di rimborso spese concorso.

data _____

firma _____