(domanda di partecipazione)

**AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA, Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 PERUGIA.**

#  \_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammess\_\_\_ al Pubblico avviso - per titoli e colloquio - per la formazione di graduatoria da cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato di Dirigente Amministrativo da assegnare alla S.C. Direzione Personale.

# A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato a …………………….… (Prov. di ………..…..) il …………….. e di risiedere a …………………………………………. Via……………………….………………… N……….. Cap………… Tel cell. …………………………. ;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza ………………………...………… ;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ………………………………………………………………;
4. di aver n ……figli;
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (in caso positivo indicare le condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso);
6. di essere in possesso della Laurea in ……………………… conseguita il ……………. presso l’Università degli Studi di ………………………………………………. in data…………….. ;
7. che le fotocopie dei seguenti titoli e/o pubblicazioni, allegate alla domanda, sono conformi all’originale in suo possesso:

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

1. di aver svolto il servizio militare dal …….. al …… in qualità di………………. presso…………..……….…………………………… ;
2. di aver prestato/prestare servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:
3. Ente:………………………………………..…………………………………………… Struttura di assegnazione: ……………………………………………….

Inquadramento:.………………………………….…….……..

Dal ……....……. Al ……………...

Tipologia rapporto di lavoro (Tempo Indeterminato/determinato)……………………..

Con impegno orario: (tempo pieno/part time con indicazione del numero di ore)……………………………………………………………………………………..

1. Ente:………………………………………..…………………………………………… Struttura di assegnazione: ……………………………………………….

Inquadramento:.………………………………….…….……..

Dal ……....……. Al ……………...

Tipologia rapporto di lavoro (Tempo Indeterminato/determinato)……………………..

Con impegno orario: (tempo pieno/part time con indicazione del numero di ore)……………………………………………………………………………………..

(*i campi sopra rimessi possono essere replicati in ragione delle esperienze lavorative*)

1. di non essere stato dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
2. di possedere i seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza………………………..…………..…………… (*Allegare relativa documentazione*);
3. di allegare alla domanda, quale parte integrante della stessa, curriculum formativo professionale datato e firmato, redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità, elenco dei documenti prodotti;
4. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità della selezione, nel rispetto della normativa vigente in materia;
5. di comunicare che il mio indirizzo PEC è il seguente: ………………………………………... ;

Dichiara infine di essere consapevole che quanto affermato nella domanda e relativi allegati corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali rispettivamente previste dall'art. 75 e dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Data ……………

 Firma