

**AL DIRETTORE GENERALE
A.O "SANTOBONO-PAUSILIPON"
Via della Croce Rossa n. 8
80122 - NAPOLI**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso di selezione pubblica di personale, per titoli, nell'ambito del Progetto non sostitutivo dell'attività ordinaria per il conferimento dell'incarico a tempo determinato, di durata triennale di, ai sensi dell'art. 15 octies del D.Lvo. n. 502/92 e ss.mm.ii., indetto da codesta Azienda Ospedaliera e pubblicato nel BURC n. del

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/00):

- a) di essere nato a il e di risiedere in alla via tel
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o requisito sostitutivo);
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime);
- d) di non aver riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali per) e di non aver procedimenti penali in corso;
- e) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- f) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione alla selezione:
.....
.....
- g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di

documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

h) di essere disponibile ad espletare l'attività professionale secondo i tempi e le modalità di cui al bando.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo
....., impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Esprime, inoltre, il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/03) per gli adempimento connessi alla selezione.

Il sottoscritto allega alla presente il proprio curriculum formativo e professionale, datato e firmato, nonché l'elenco dei documenti e titoli presentati.

Luogo e data Firma

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____ a
_____ residente in _____
alla via _____, n. _____
C.A.P. _____, pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di
dichiarazioni mendaci (art. 76 DP.R. 445/00)

DICHIARA

Luogo e data _____ Firma _____

Allega fotocopia di documento di identità.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ residente in _____ alla via
_____, n. _____
C.A.P. _____,

pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 L.15/68)

DICHIARA

che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione

sono conformi agli originali.

Luogo e data _____ Firma _____

Allega fotocopia di documento di identità.