

AL DIRETTORE GENERALE
ASST Centro Specialistico
Ortopedico Traumatologico
GAETANO PINI- C.T.O.
PIAZZA CARDINAL FERRARI N. 1
20122 MILANO

____ sottoscritt _____
nat ____ il _____ a _____ e
residente a _____ cap _____
in Via _____ n° _____
recapiti telefonici _____
e.mail _____ pec _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di n. 1 posto di

Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D - Ruolo: Amministrativo

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le caselle e compilare gli spazi vuoti

le caselle non barrate equivalgono a mancata dichiarazione del possesso del requisito):

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero ☐ di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____)
I cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare:
☐ di essere cittadino _____ e di godere dei diritti civili e politici in tale Stato
☐ di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica Italiana
☐ di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____)
ovvero: ☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

- ☐ di non avere riportato condanne penali
ovvero: ☐ di avere riportato le seguenti condanne penali, *(da indicarsi anche nel caso di applicazione della pena su richiesta della parti "patteggiamento" o nei casi sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, oppure se siano stati concessi i benefici di legge - non menzione nel casellario giudiziale, sospensione condizionale della pena)* _____

ovvero ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

presso il Tribunale di _____

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione all'Avviso Pubblico:

- ☐ Laurea in _____ classe _____
conseguita presso l'Università di _____ il _____
Sede legale dell'Università _____

- ☐ di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985) _____

- ☐ di non aver mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni
ovvero: ☐ di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le Pubbliche Amministrazioni, nei periodi indicati nella documentazione allegata

- ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni
- ☐ di avere diritto alla precedenza, o preferenza, in caso di parità di punteggio per il seguente motivo (come da documenti probatori allegati ovvero autocertificati nei limiti previsti dalla legge) _____

- ☐ di essere disponibile ad operare presso le strutture ed i servizi dell'Azienda nelle forme e secondo le modalità previste dalla legge

- ☐ che l'indirizzo al quale deve essermi fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente bando è il seguente (*dato informativo obbligatorio*):

Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____

Telefoni _____

e-mail _____ PEC _____

- ☐ di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni)

- ☐ di essere a conoscenza che i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'ASST Centro Specialistico Ortopedico Gaetano Pini CTO, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato

- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del DLgs 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese

- ☐ di essere a conoscenza che l'ASSL Centro Specialistico Ortopedico Gaetano Pini CTO non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà

- ☐ **Informazioni** circa l'elenco dei **candidati ammessi** alla procedura in oggetto e relative alla **data di convocazione per sostenere il colloquio** verranno pubblicate sul sito Internet: : www.asst-pini-cto.it – > “Bandi di concorso”. Tale convocazione ha valore di notifica a tutti gli effetti. Non seguirà alcuna comunicazione individuale.

Il sottoscritto _____

DICHIARA inoltre
(barrare le caselle che interessano)

- ☐ **che tutte le fotocopie allegate, come notate dettagliatamente nell'allegato elenco, sono conformi all'originale;**
- ☐ **che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.**

Data _____

firma

(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante sottoscrittore:

(qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)

Allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità