

ALLEGATO "A"

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.S.L. Napoli 1 Centro
U.O.C. Risorse Umane
Via Comunale del Principe, 13/a
80145 NAPOLI

Il/La sottoscritto/anato/a il
..... a residente a
(provincia di) Via/Piazza n°
(CAP.....) tel/.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico di mobilità intra regionale ed interregionale, per soli titoli, per la copertura di n° 2 posti, di Dirigente Ingegnere Biomedico, bandito da codesta Azienda Sanitaria, in data..... (Gazzetta Ufficiale n°..... del, 4° Serie Speciale)

A tal fine, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. n° 445 del 28/12/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000:

- di essere nato a(prov. di)
il....., codice fiscale
- di risiedere a(prov. di);
- di essere cittadino italiano, (ovvero, di essere cittadino.....
.....);

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
.....(in caso di mancata iscrizione
o di cancellazione indicarne i motivi);
- di essere dipendente, a tempo indeterminato, quale Dirigente
.....
dal.....presso.....
(indicare l'indirizzo della sede legale della A.S.L, A.O., I.R.C.C.S.
Pubblico del S.S.N.);
- di essere in possesso della laurea in,
conseguita presso..... in
data.....;
- di essere in possesso della specializzazione in
.....
conseguita in data....., presso.....;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei della
Provincia di (indicare
data e n. di iscrizione);
- di aver superato il periodo di prova;
- di non aver superato il periodo di comporta;
- di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna
limitazione, e di non avere in corso procedimenti tendenti ad ottenere
un'inidoneità, seppur parziale, allo svolgimento delle funzioni proprie del
profilo di appartenenza;
- di non essere a conoscenza di cause ostative al mantenimento del
rapporto di pubblico impiego;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di
essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare
quali);
- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di
preferenza o precedenza nella nomina previsti dall'art. 5 del D.P.R.
487/94 e s.m.i.
- di autorizzare, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, l'A.S.L. Napoli
1 Centro al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente

istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso e nell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;

- di accettare tutte le condizioni previste dal presente bando;
- nel caso di mancata produzione del nulla osta incondizionato al trasferimento presso quest'Azienda, il proprio impegno, qualora risultasse vincitore dell'avviso di mobilità, a produrre nulla osta in uscita incondizionato rilasciato dall'Azienda di appartenenza, entro il termine di giorni quindici dalla notifica di vincita, in mancanza del quale, detta nomina decadrà;
- il proprio impegno, qualora risultasse vincitore dell'avviso di mobilità, a non richiedere il trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni, a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa A.S.L. Napoli 1 Centro;
- il domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione relativa all'Avviso:

Via C.A.P. Città

Tel. Cellulare

oppure l'indirizzo PEC (eventuale) presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione relativa all'Avviso

- altre ed eventuali comunicazioni.....

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei titoli e dei documenti prodotti ed un curriculum formativo/professionale (che non può avere valore di autocertificazione) ambedue datati e firmati.

.....
data

.....
firma non autenticata

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)

ALLEGATO "B"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445)**

Io sottoscritto/a..... nato/a il
.....a.....residente in
Via/Piazza.....n°.....(CAP).....
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Luogo e data
(firma per esteso in originale del dichiarante)

ALLEGATO "C"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445)**

Io sottoscritto/a.....
nato/a il aresidente a
.....Via(CAP).....
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'allegata copia è conforme all'originale, in suo possesso:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data
(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 D.P.R. 445/2000)