

Allegato "A"
Fac-simile domanda di ammissione

Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera di Cosenza
Via S. Marino, snc
87100 Cosenza

Domanda di ammissione all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di due incarichi temporanei della durata di 6 (sei) mesi, eventualmente rinnovabili, per la sostituzione di personale assente, nel profilo professionale di Dirigente medico - specialista in Cardiologia CON ESPERIENZA IN ELETTROFISIOLOGIA, presso l'U.O.C. DI CARDIOLOGIA dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso pubblico indicato in epigrafe ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, disciplinate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____, il _____;
- di essere residente in _____ alla via _____, n. _____;
- di avere il seguente codice fiscale: _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure, di possedere la cittadinanza _____ e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);
- di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere/avere procedimenti penali in corso
(in caso affermativo specificare quali);
- di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
(qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente);
- di essere in possesso del Diploma di specializzazione in conseguito in data _____

presso l'Università degli Studi di _____ della durata di anni _____, conseguito ai sensi del D.lgs 257/91/D.lgs 368/99;
(qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente);

- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____, dal _____, al n. _____;
- di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti dall'avviso;
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, in qualità di _____

(specificare nel curriculum formativo e professionale tutti i dati relativi alla natura del rapporto di lavoro intercorso ed indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti impieghi);

- di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a bando;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza o precedenza all'assunzione: _____;
- che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;

Il/La sottoscritto/a accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ex D. Lgs 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti, anche con particolare riferimento alla pubblicazione del curriculum, della certificazione della casistica e delle pubblicazioni, nel sito internet aziendale.

Si chiede che ogni comunicazione relativa al presente bando venga fatta ai seguenti recapiti:

Dott./Dott.ssa _____

Via _____ n. _____;

CAP _____ Comune _____ (____);

tel.: _____ mobile: _____;

e-mail _____;

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da

mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Luogo _____ data _____

Firma

Si allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- ...

Nel caso di dichiarazioni di servizio indicare esattamente il periodo giorno, mese, anno di inizio e fine rapporto, la posizione funzionale, l'Ente – completo di indirizzo – presso cui il servizio è stato prestato.

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al presente avviso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D. Lgs 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al bando di avviso

Allegato "B"

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di due incarichi temporanei della durata di 6 (sei) mesi, eventualmente rinnovabili, per la sostituzione di personale assente, nel profilo professionale di Dirigente medico - specialista in **C a r d i o l o g i a** **c o n s p e c i a l i z z a z i o n e i n E L E T T R O F I S I O L O G I A**, presso l'U.O.C. DI Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza,

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in mio possesso:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- ...

A tal fine si allega la copia fotostatica di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Luogo _____ data _____

Firma

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al presente avviso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al bando di avviso.

Allegato "C"
Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di due incarichi temporanei della durata di 6 (sei) mesi, eventualmente rinnovabili, per la sostituzione di personale assente, nel profilo professionale di Dirigente medico - specialista in Cardiologia con specializzazione in ELETTROFISIOLOGIA,, presso l'U.O.C. di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza,

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di aver prestato servizio alle dipendenze _____;

- indirizzo completo _____;

- con il profilo professionale di _____;

- nella disciplina di _____ con incarico _____;

- periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio _____ / _____ / _____ fine _____ / _____ / _____;

☐ tempo pieno; ☐ Regime ridotto (n. _____ ore settimanali);

☐ rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;

☐ tempo determinato;

☐ a tempo unico;

☐ a tempo definito;

☐ contratto libero – professionale (ex art. 7 D. Lgs 165/2001);

☐ collaborazione Coordinata e Continuativa;

☐ borsa di studio;

☐ altro _____;

☐ eventuale causa di interruzione dell'anzianità di servizio (es.: aspettativa senza assegni):

- dal _____ al _____;

- dal _____ al _____.

A tal fine allega copia fotostatica di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Luogo _____ data _____

Firma

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al presente avviso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione del bando e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al bando di avviso.