

Allegato "A"
Fac-simile domanda di ammissione

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

AVVISO PUBBLICO, PER SOLI TITOLI, PER LA COPERTURA DI N. 2 (DUE) POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE – CAT. D – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI, A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI MESI DODICI (12), EVENTUALMENTE PROROGABILI, PER L'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 essere ATTUALMENTE dipendente dal _____/_____/_____, con contratto di lavoro subordinato a tempo INDETERMINATO della Pubblica Amministrazione _____
con sede legale in _____ Via _____
nel profilo di _____ disciplina _____
con rapporto di lavoro: ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale a n. _____ ore settimanali;

- di essere assegnato all'U.O./Servizio _____ sede _____;
- di aver superato il periodo di prova in data ____/____/____ presso l'Azienda _____;

oppure

- di essere in corso di periodo di prova presso l'Azienda _____; dal ____/____/____;
- di essere attualmente titolare del seguente incarico dirigenziale: _____
(indicare tipologia, denominazione e decorrenza);
- di produrre gli esiti dell'ultima valutazione annuale e/o di fine incarico dirigenziale;
- di non essere soggetto al vincolo di permanenza non inferiore a cinque anni o diverso periodo determinato dalla normativa regionale di riferimento, nella sede di prima destinazione ai sensi dell'art. 35, comma 5-bis del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- di non essere sospeso, cautelatamente o per ragioni disciplinari, dal servizio;
- di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere/avere procedimenti penali in corso
(in caso affermativo specificare quali);
- di non avere/avere subito sanzioni disciplinari nel biennio precedente al presente avviso e di non avere/avere procedimenti disciplinari in corso;
- di 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 in possesso dell'idoneità fisica specifica rispetto alla posizione da ricoprire, senza limitazioni allo svolgimento delle funzioni previste per il profilo oggetto di mobilità;
- di godere/non godere dei benefici ex art. 33, L. 104/1992;
- la situazione relativa a :
 - assenze a vario titolo nell'ultimo triennio _____;
 - assenze dovute a maternità e congedi parentali fruiti entro il dodicesimo anno di vita dei figli minori: _____;
 - ferie residue _____;
- di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e condizioni fissate dal bando di mobilità;
- 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;

- di avere/non avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della Legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere il colloquio_____.

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 LA COPERTURA DI N. 2 (DUE) POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE – CAT. D – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI, A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI MESI DODICI (12), EVENTUALMENTE PROROGABILI, PER L'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 ALL'AVVISO PUBBLICO, PER SOLI TITOLI, PER LA COPERTURA DI N. 2 (DUE) POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE – CAT. D – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI, A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI MESI DODICI (12), EVENTUALMENTE PROROGABILI, PER L'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.