

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO DI CONCORSO PER ASSISTENTE MEDICO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov _____ cap _____

domicilio in _____ prov _____ cap _____

recapito telefonico _____

mail e/o pec _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Bando di Concorso per la copertura a tempo indeterminato di n. 7 posti di Assistente Medico – 38 ore che è pubblicato sul bollettino ufficiale della Regione Puglia del mese di Luglio 2021.

A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti ai sensi degli artt. 46-47 del suddetto D.P.R., dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in una delle condizioni di cui alla lettera A “Requisiti di Ammissione” del Bando e, precisamente, _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso o di aver riportato le condanne penali come di seguito specificato: _____;
- di non essere stato licenziato da Pubbliche Amministrazioni ovvero dispensato dall’impiego presso una PA per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non aver riportato condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al concorso:

titolo di studio: _____
conseguito presso _____ in data _____
(per il titolo di studio conseguito all’estero indicare gli estremi _____)

specializzazione in _____
conseguita presso _____ in data _____
durata del corso di studio _____

iscrizione all’Ordine _____ n. _____
(in caso di iscrizione in Albo/Collegio estero, indicare quale: _____)

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, e di individuazione e attuazione delle misure di sicurezza in conformità al Reg. UE 2016/679 ai fini della gestione del presente Bando;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel Bando;

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, si incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. n. 445/00 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere e che l'Azienda provvederà alla trasmissione degli atti alle competenti Autorità giudiziarie, ai collegi/ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

Allega:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità;
- curriculum vitae;
- fotocopia titoli di studio/iscrizione Albo conseguiti.

DATA

FIRMA
