

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

(da redigere su carta semplice e da compilare in modo leggibile, preferibilmente dattiloscritta).

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di Teramo  
Circonvallazione Ragusa n. 1  
64100 Teramo

I sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso\_ a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di Collaboratore Amministrativo – professionale, cat. D di Area Economico-Finanziaria per le necessità dell'UOC Programmazione e Gestione delle Attività Economiche e Finanziarie.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- di chiamarsi \_\_\_\_\_;
- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_) il \_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_ ovvero di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, durata del corso anni \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ (*indicare la precisa denominazione del corso di laurea, se trattasi di laurea del V.O. o di laurea specialistica o di laurea magistrale ed indicare, altresì, la classe di appartenenza*);
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (*indicare giorno, mese, anno di inizio e giorno, mese, anno di fine, corpo e grado di appartenenza*);
- di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio o prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso: Sig. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ (*i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda USL, la quale non assumerà responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato*);
- di non essere stat\_ destituit\_ o dispensat\_ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non essere esclus\_ dall'elettorato attivo;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
- di aver diritto alla riserva del posto ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di aver diritto, preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di aver di diritto alla riserva del posto, ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150 e s.m.i., in quanto dipendente dell'Azienda USL di Teramo in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di voler essere esaminato, in sede di prova orale, sulla seguente Lingua Straniera tra quelle previste dal bando: \_\_\_\_\_;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea).

Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
residente a \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione al  
concorso pubblico, per titoli ed esami, la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di Collaboratore Amministrativo –  
professionale, cat. D di Area Economico-Finanziaria per le necessità dell'UOC Programmazione e Gestione delle Attività  
Economiche e Finanziarie, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria  
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza  
dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75  
del succitato D.P.R.;  
informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

### D I C H I A R A

- di aver diritto alla riserva del posto ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, del DPR 487/94 per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di aver di diritto alla riserva del posto, ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150 e s.m.i., in quanto dipendente dell'Azienda USL di Teramo in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ - durata del corso anni \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_;  
(indicare la precisa denominazione del corso di laurea, se trattasi di laurea del V.O. o di laurea specialistica o di laurea magistrale ed indicare, altresì, la classe di appartenenza)
- Di essere in possesso dell'ulteriore titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:  
Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, formazione, qualificazione  
tecnica, ecc. (Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione)
  - Denominazione del corso: \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_ svolto nel/i giorno/i  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - Denominazione del corso: \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_ svolto nel/i giorno/i  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Altra idonea documentazione da cui sia possibile dedurre attitudini professionali in relazione alle mansioni da svolgere:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

**N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

**Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie e previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ con riferimento al concorso pubblico, per titoli ed esami, la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di Collaboratore Amministrativo – professionale, cat. D di Area Economico-Finanziaria per le necessità dell'UOC Programmazione e Gestione delle Attività Economiche e Finanziarie, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decaduta dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

### D I C H I A R A

- Di aver prestato i seguenti servizi:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- in qualità di \_\_\_\_\_
- presso \_\_\_\_\_  Ente Pubblico  Ente privato  Ente privato convenzionato SSN;
- lavoro subordinato  libero professionale  collaborazione coordinata e continua
- N. ore sett.li \_\_\_\_\_

dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell' 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.  
*(in mancanza di uno degli elementi di cui sopra non si procederà all'attribuzione del relativo punteggio)*

- Dichiara le seguenti pubblicazioni:

Titolo del lavoro: \_\_\_\_\_

Autori: \_\_\_\_\_

Riferimento bibliografici: \_\_\_\_\_

**delle pubblicazioni indicate il/la sottoscritto/a deve allegare fotocopia semplice conforme agli originali in suo possesso.**

- Altri titoli: \_\_\_\_\_;

- Dichiara che le seguenti copie sono conformi all'originale:

\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

(luogo e data)

Il dichiarante

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità del sottoscrittore.**

**Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie e previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.**