

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI UN COLLABORATORE TECNICO – PROFESSIONALE (RESPONSABILE TECNICO DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO), CAT. D. (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 sottoscritto _____ chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un Collaboratore Tecnico – Professionale (Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio), cat. D

- 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. ___, CAP. ____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver riportato condanne penali e/o procedimenti penali in corso (*la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa*) – in caso positivo dovranno essere dichiarate anche le condanne a pena condizionalmente sospesa ed in generale dovrà essere dichiarata la tipologia di condanna e/o di procedimento penale in corso;
- di non essere stat_ licenziat_ a seguito di procedimento disciplinare ovvero di non avere procedimenti disciplinari in corso; (*la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa*) – in caso positivo dovrà essere dichiarata la tipologia di sanzione espulsiva comminata e/o di procedimento disciplinare 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*);
- possesso dell'attestato di partecipazione con esito positivo del corso di specializzazione di prevenzione incendi di cui al D.M. 05/08/2011 con i debiti aggiornamenti, così come previsto dall'art. 7 del D.M. stesso conseguito in data _____;
- 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 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 eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa alla presente selezione: 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 assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato*);
- di aver diritto, preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 per il seguente motivo _____;
- di non essere stat_ esclus_ dall'elettorato attivo e/o dispensat_ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile (*la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa*);
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;
- 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 D'IDENTITA' 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
all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un Collaboratore Tecnico – Professionale
(Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio), cat. D",
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 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 essere in possesso del titolo di precedenza o preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e successive
modificazioni come di seguito specificato:
_____;

- possesso dell'attestato di partecipazione con esito positivo del corso di specializzazione di prevenzione incendi di cui al D.M.
05/08/2011 con i debiti aggiornamenti, così come previsto dall'art. 7 del D.M. stesso conseguito in data _____;

- 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 _____ il _____;

- 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 all'avviso pubblico, per titoli e
colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un Collaboratore Tecnico – Professionale (Responsabile Tecnico della
Sicurezza Antincendio), cat. D”
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 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 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 altro (specificare) _____
- 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 allega 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.