

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI UN COLLABORATORE TECNICO – PROFESSIONALE
Ingegnere (Responsabile Della Gestione Dei Rifiuti Speciali Pericolosi e non, Prodotti Dalle Strutture Sanitarie Della Asl Di Teramo, 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 sottoscritt _____ chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un Collaboratore Tecnico – Professionale (Ingegnere (Responsabile Della Gestione Dei Rifiuti Speciali Pericolosi E Non, Prodotti Dalle Strutture Sanitarie Della Asl Di Teramo), 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*);
- di avere maturato esperienza nella Gestione delle procedure tecnico amministrative di smaltimento rifiuti speciali e non;
- 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 _____ il _____
residente a _____ con riferimento all'istanza di partecipazione
all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un Ingegnere (Responsabile Della Gestione
Dei Rifiuti Speciali Pericolosi E Non, Prodotti Dalle Strutture Sanitarie Della Asl Di Teramo), 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 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 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:

- 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 carentza 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 Ingegnere (Responsabile Della Gestione Dei Rifiuti Speciali Pericolosi E Non, Prodotti Dalle Strutture Sanitarie Della Asl Di Teramo), 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.