

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA (DALL'ESTERNO), PER TITOLI E COLLOQUIO, RISERVATO A COLLABORATORI TECNICO PROFESSIONALI-DIETISTI, CAT. D CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO IN SERVIZIO PRESSO AZIENDE ED ENTI DEI COMPARTI DI CUI AL CCNQ 13/07/2016.

(DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE E DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE, PREFERIBILMENTE DATILOSCRITTA).

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

I sottoscritto _____ chiede di essere ammesso a partecipare alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, nel profilo professionale di CPS Dietista, 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 nato a _____ (prov. di _____) il _____ e di risiedere a _____, Via _____, n. ___, CAP. ____;
- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso _____ dal _____ nella qualifica di _____, categoria _____;
- di non essere stato dichiarato dall'organismo competente fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per le quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso in termini diesonero parziale o totale dai turni, servizi notturni e festivi, pronta disponibilità, attività di reparto, etc.;
- di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura;
- di avere prestato i servizi di cui all'allegata documentazione probatoria;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente avviso: Sig. _____, Via _____, n. ___, CAP _____, Comune ___, Prov. _____, tel. n. _____ - Cell. _____; PEC _____;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.

Data _____

Firma _____

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

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 alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, nel profilo professionale di CPS Dietista, 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. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- di non essere stato dichiarato dall'organismo competente fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per le quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento della mansioni proprie del profilo stesso in termini di esonero parziale o totale dai turni, servizi notturni e festivi, pronta disponibilità, attività di reparto, etc.;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura;
- di avere prestato i servizi di cui all'allegata documentazione probatoria;
- **di avere la seguente situazione familiare e/o sociale:**
 - fruitore (per se stesso) di L.104/1992 e s.m.i.;
 - avere n. ___ figlio/i minorenne (*indicare cognome, nome e data di nascita domicilio e residenza se diversa dal domicilio*) residenti nella Provincia di Teramo;
 - di ricongiungersi al coniuge _____ (*indicare cognome, nome, data di nascita, domicilio e residenza se diversa dal domicilio*) residente nella Provincia di Teramo;
- 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: _____ svolto nel/i giorno/i _____ organizzato da _____ presso _____ Crediti ECM conseguiti N._____;
 - Denominazione del corso: _____ svolto nel/i giorno/i _____ organizzato da _____ presso _____ Crediti ECM conseguiti N._____;
- altra idonea documentazione da cui sia possibile dedurre attitudini professionali in relazione alle mansioni da svolgere:
- di essere in possesso _____.

(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.

Si precisa, inoltre, che per una corretta e puntuale valutazione dei titoli è consigliabile allegare fotocopia semplice di tutti i titoli che il candidato intende far valere, corredata da copia del documento di riconoscimento.

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

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'istanza di partecipazione
alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, nel profilo professionale di CPS Dietista, 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 veritiera di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;
informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- essere dipendente in servizio a tempo indeterminato presso _____ nel profilo
professionale di _____, a decorrere dal _____;
 a tempo pieno a part-time – N. ore settimanali _____;

- Di aver prestato i seguenti servizi presso altre amministrazioni:

- dal _____ al _____ nel profilo professionale di _____ presso _____
 a tempo pieno a part-time – N. ore settimanali _____;
➤ dal _____ al _____ nel profilo professionale di _____ presso _____
 a tempo pieno a part-time – N. ore settimanali _____;

dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell' 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.

- 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:

- 1) _____;
2) _____;

(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.

Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una amministrazione
dello Stato.

**Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso
all'avviso, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni.**