

## Allegato "A"

### *Schema di domanda per i partecipanti alla Procedura Concorsuale per Dirigente Medico*

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera "Card. G. Panico"  
Via San Pio X n. 4  
73039 – TRICASE (LE)**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
chiede di poter partecipare al **Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di N. \_\_\_\_\_ posti di Dirigente Medico della disciplina di \_\_\_\_\_**,

pubblicato sul B.U.R. Puglia n. 21 del 02/03/2023 e per estratto nella Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana n.22 del 21/03/2023, dichiarando ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_;

- di risiedere a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di essere domiciliato a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di possedere il seguente **indirizzo di posta elettronica certificata personale (Pec)** agli effetti di ogni comunicazione relativa al concorso pubblico ed all'utilizzazione della graduatoria finale di merito \_\_\_\_\_(1);

- di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

- di non aver riportato condanne penali, **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali : \_\_\_\_\_ (2);

- di non aver procedimenti penali in corso, **ovvero** di aver i seguenti procedimenti penali in corso : \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ della durata anni \_\_\_\_\_;

#### **ovvero**

- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, della durata anni \_\_\_\_\_;

- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'albo dell'Ordine professionale dei medici chirurghi di \_\_\_\_\_;

- di non aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con il seguente profilo professionale \_\_\_\_\_ il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi : \_\_\_\_\_;

- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per la seguente motivazione : \_\_\_\_\_;

- di non avere diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, ovvero di aver diritto in quanto è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94: \_\_\_\_\_;

**- di aver preso visione del presente bando di concorso pubblico e di accettare senza riserve ogni prescrizione e precisazione del bando medesimo ;**

**- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera "Card. G. Panico" per tutte le comunicazioni inerenti il concorso pubblico;**

**- dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata al punto 11 del bando.**

Data,..... Firma .....

Il sottoscritto allega alla presente domanda :

***1) curriculum formativo e professionale autocertificato;***

***2) elenco dei documenti e titoli presentati;***

***3) copia documento d'identità in corso di validità***

***4) \_\_\_\_\_***

***5) \_\_\_\_\_***

***6) \_\_\_\_\_***

-----

**(1) la mancata indicazione dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata Personale comporta l'esclusione del candidato dalla procedura concorsuale.**

(2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.