

Allegato "A"

Schema di domanda per i partecipanti alla Procedura Concorsuale per Dirigente Medico di _

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.74 del 10/08/2023 e per estratto nella Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana n.65 del
29/08/2023, 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 di anni _____;

- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____;
- di essere iscritto all'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.