**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “Paolo Giaccone”

C/O AREA RISORSE UMANE

Ufficio Concorsi

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di\_\_\_) Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla procedura pubblica di mobilità per la copertura di n. 2 posti di:

**DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**

tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art. 76 – comma 1 – DPR 445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

* di essere dipendente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione (indirizzo e recapito Pec completo dell’Azienda di Appartenenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere inquadrato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di ricoprire il seguente incarico dirigenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere/non avere superato il periodo di prova;
* di non avere subito sanzioni disciplinari e di non aver procedimenti disciplinari in corso;
* di non aver riportato condanne penali e non aver carichi pendenti;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata legale di n. \_\_\_ anni;
* di essere iscritto all’Albo dell’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ove esistente);
* di essere in possesso dell’idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e/o prescrizione;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti delle normative nazionali e comunitarie, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di prestare consenso al trattamento dei dati personali in base alle normative vigenti in materia;
* di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi delle vigenti normative nazionali e comunitarie.
* che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta all’indirizzo utilizzato per l’invio della domanda
* Di allegare i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA’ ALL’ORIGINALE MEDIANTE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Artt. 19 e 38, 3° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445 s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a (a) ………………………………………………consapevole delle conseguenze penali cui incorre nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi (art. 76, 1° comma D.P.R. 8/12/2000 n. 445) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), dichiara che le allegate fotocopie, di seguito descritte, sono conformi all’originale (b) :

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………...…………………………...………………………

………………………………………………………………………………………………..…...…………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto inoltre, ai sensi della normativa nazionale e comunitaria, vigente in materia, di trattamento dei dati personali, autorizza l’Azienda all’uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data)………………….………………….. Il dichiarante

**N O T E**

(a) Cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza anagrafica del dichiarante.(b) Descrivere dettagliatamente il contenuto della documentazione allegata (Es. per i Servizi: Ente ove sono stati prestati, posizionefunzionale e periodo; per i Corsi e Convegni: tipologia, periodi, se con esame finale o senza; per le Pubblicazioni: titolo, rivista di pubblicazione, autore o coautore, ecc.).

(c) Firma per esteso e leggibile.

ULTERIORI INFORMAZIONI

1. In caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali, il candidato dovrà indicarne le cause.2. Gli aspiranti che fossero incorsi in condanne penali, devono indicare le sentenze o i provvedimenti relativi (anche se è stata loro concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale).3. Nel caso di procedimenti penali pendenti, dovrà essere specificata la natura. 4. I titoli devono essere analiticamente indicati ed allegati alla domanda, in originale o copia autenticata. Per i cittadini di Stati membri della Unione Europea, i titoli dovranno essere accompagnati da una traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titolo di abilitazione, ferma restando la verifica della equivalenza del titolo di studio stesso ai sensi dell’art. 37, comma 3, del D. Leg. 29/1993 e successive modificazioni ed integrazioni.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)

per i servizi prestati presso Aziende o Enti del S.S.N.;

*ovvero*

per il servizio presso una Pubblica Amministrazione di cui all’art. 1, comma 2, del D. Lgs. n.165/2001 e successive modifiche ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………….nato/a a ………………………………..

il………………..………….., residente a …………………………………………..……………………….………….

via …………….………………………………………….…………...………………………..………, n………………,

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA di**

* Aver prestato servizio alle dipendenze ………………………….……………………………………….…….

- Indirizzo Pec completo ..……………………………………………………………………………………………

- Con la qualifica di ……………………………………………………disciplina…………………………………….

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ….…../………./……… fine ….…../………./………

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001);  Borsa di Studio;  altro: ……………

Contratto a tempo indeterminato  a tempo determinato

A tempo pieno;  A part-time:  con n. ore settimanali …………….pari a…... %

eventuale aspettativa senza assegni dal…………al………………..; dal……………..al ……………………;

Dichiara, inoltre, che non si sono verificate le condizioni di cui all’art.46 del DPR 20/12/79 n. 761

* Aver prestato servizio alle dipendenze ………………………….……………………………………….…….

- Indirizzo Pec completo ..………………………………………………………………………………………………

- Con la qualifica di ……………………………………………………… disciplina ………………………………….

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ….…../………./……… fine ….…../………./………

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001);  Borsa di Studio;  altro: ……………

Contratto a tempo indeterminato  a tempo determinato

A tempo pieno;  A part-time:  con n. ore settimanali …………….pari a…... %

eventuale aspettativa senza assegni dal…………al………………..; dal……………..al ……………………;

Dichiara, inoltre, che non si sono verificate le condizioni di cui all’art.46 del DPR 20/12/79 n. 761

* Aver prestato servizio alle dipendenze ………………………….……………………………………….…….

- Indirizzo Pec completo ..……………………………………………………………………………………………

- Con la qualifica di ………………………………………………………… disciplina …………………………….

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ….…../………./……… fine ….…../………./………

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001);  Borsa di Studio;  altro: ……………

Contratto a tempo indeterminato  a tempo determinato

A tempo pieno;  A part-time:  con n. ore settimanali …………….pari a…... %

eventuale aspettativa senza assegni dal…………al………………..; dal……………..al ……………………;

Dichiara, inoltre, che non si sono verificate le condizioni di cui all’art.46 del DPR 20/12/79 n. 761

Data ………………………………… Firma …………………………………

In caso di ulteriori servizi, utilizzare altri moduli.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO

EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

La dichiarazione sostitutiva, quando non è firmata alla presenza del dipendente addetto, deve essere accompagnata dalla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità valido. Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell’art. 23 della D. Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza l’Azienda all’uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)

esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(luogo) (prov.) (indirizzo)

**DICHIARA**

• di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara inoltre di:

essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente

decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento

per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 Dlgs 196/2003).

LUOGO e DATA FIRMA DEL DICHIARANTE\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………….…consapevole

delle conseguenze penali cui incorre nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi (art. 76, 1° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445),

**DICHIARA**

- che quanto dichiarato nell’allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

LUOGO e DATA FIRMA DEL DICHIARANTE\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’