ALLEGATO 1 Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1

Borgo S. Spirito n. 3

00193 Roma

….l… sottoscritt……………………………….. chiede di essere ammess… a partecipare alla **“MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER SOLI TITOLI PER LA COPERTURA DI POSTI NEL PROFILO DI COLLABORATORE ROFESSIONALE SANITARIO – ASSISTENTE SANITARIO CTG “D”, ANCHE PER LE ESIGENZE CONNESSE ALL’EMERGENZA COVID-19 PRESSO LE AZIENDE/ENTI DEL SSR”** e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti nell’ipotesi di dichiarazione mendace:

1) di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettarne, con la presente domanda le clausole ivi contenute;

2) di essere nat….. a ……………………………… il ………………………..;

3) di essere residente in ………………………… Via/Piazza …………………cap ……………;

4) di essere cittadin… italian…(o di altro Paese dell’Unione Europea – specificare);

5) di essere iscritt… nelle liste elettorali del comune di ……………… (oppure di non essere iscritt… per il seguente motivo……………..);

6) di non aver riportato condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7) di avere l’idoneità fisica assoluta alla turnazione del servizio senza alcuna prescrizione;

8) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

9) laurea in/ diploma in …………………………………………………………………………………;

10) di essere iscritto al corrispondente albo professionale di ………………… al n.……. dal ………..... ;

11) di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi di leva e del servizio militare nella seguente posizione ....................................;

12) di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

13) gli eventuali titoli che danno diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio …………………………………………………………………………………………….....;

14) di eleggere domicilio agli effetti dell’avviso pubblico in via ......................................, n. … (c.a.p.) ……… riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso all’Azienda;

15) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

* curriculum formativo professionale datato e firmato;
* elenco dei documenti e dei titoli presentati datato e firmato.
* fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_