

ALLEGATO I

 Al Direttore Generale A.S.L. ROMA I
 Borgo S. Spirito n. 3
 00193 Roma

...I... sottoscritt..... chiede di essere ammess... a partecipare alla
**“MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER LA FORMULAZIONE DI UNA
 GRADUATORIA PER MEDICO SPECIALISTA NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E
 RIANIMAZIONE PER LE ESIGENZE DELLE 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/Piazzacap
- 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:
 - a) laurea in/ diploma in
 - b) specializzazione in
 - c) (per gli specializzandi) di essere iscritto
 - d) di essere iscritto al corrispondente albo professionale di al n..... dal
- 9) di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi di leva e del servizio militare nella seguente
 posizione
- 10) di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni
 _____;
- 11) gli eventuali titoli che danno diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di
 punteggio
- 12) 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;
- 13) 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;

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 _____

