

Schema di domanda di partecipazione all'avviso in carta semplice (*)

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
DI FERRARA
VIA A. CASSOLI N. 30
44121 FERRARA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Recapiti Telefonici _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione (se diverso dalla residenza):

Via/Piazza _____ n. _____

Località _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

Recapiti telefonici _____

chiede di essere ammesso/a **all'avviso pubblico per titoli e colloquio** per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato di:

**RIAPERTURA TERMINI
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE, TECNICHE, DELLA RIABILITAZIONE,
DELLA PREVENZIONE E DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
NELL'INTERESSE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA**

bandito il giorno 21/12/2018

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara:

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana

2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del COMUNE di _____

(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

3) di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale: _____);

(cancellare la voce che non interessa)

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

➤ diploma di laurea specialistica o magistrale in _____ conseguito il _____

➤ presso l'Università di _____

➤ cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla medesima professionalità, relativa al concorso specifico, prestato in enti del Servizio Sanitario Nazionale nella categoria D o Ds, ovvero in qualifiche corrispondenti di altre pubbliche amministrazioni;

➤ iscrizione all'albo professionale _____ della provincia di _____ dal _____;

5) di possedere la patente di Cat. "B" ; di non possedere la patente di Cat. "B"
(barrare la casella)

6) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;

7) di non aver prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero di avere prestato o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti amministrazioni

_____ dal _____ al _____
(indicare le cause di risoluzione dei rapporti di impiego);

8) di avere diritto alla riserva dei posti, ovvero di avere diritto alla precedenza o a preferenza (in caso di parità di punteggio) per il seguente motivo: _____
(allegare documentazione probatoria);

9) di non aver superato il limite massimo di età per il collocamento a riposo d'ufficio;

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco, in carta semplice.

Data _____

FIRMA

(*) Le domande e la documentazione devono essere esclusivamente:

– inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, all'**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FERRARA - VIA A. CASSOLI N. 30 - 44121 FERRARA -**;

– ovvero presentate all'**UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE - AZIENDA U.S.L. DI FERRARA - VIA A. CASSOLI N. 30 - 44121 FERRARA** - dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, Sabato escluso (martedì e giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30).

– ovvero utilizzando la casella di posta elettronica certificata: risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it