

Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

ALLEGATO B

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO DI MOBILITA' INTERCOMPARTIMENTALE per la copertura di n. 1 posto di DIRIGENTE INGEGNERE/ARCHITETTO per il servizio SOC GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE

All'Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio SOC Risorse Umane – Settore Concorsi Via Vinicio Cortese,25

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in via _____ n. _____, presenta domanda per essere ammesso/a all'avviso pubblico di mobilità volontaria intercompartimentale esterna per titoli e colloquio riservato a dipendenti di Aziende o Enti del SSN per la copertura di n. 1 posto di DIRIGENTE INGEGNERE/ARCHITETTO per il servizio SOC GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE indetto da Codesta Azienda.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità dichiara:

di essere in possesso della cittadinanza italiana o _____ (se del caso, dichiarare il possesso di altra cittadinanza equivalente); di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi);

di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato della seguente Amministrazione pubblica: _____

Comparto _____ in qualità di Dirigente _____ disciplina _____ dal _____ presso l'U.O./Servizio _____ sede di lavoro _____ con il seguente incarico dirigenziale _____ (indicare se Struttura Semplice, Incarico professionale, incarico meno cinque anni o posizione iniziale) con orario di lavoro a tempo unico / orario ridotto del _____ di aver superato il periodo di prova dal _____

di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito in data _____ presso _____;

di essere iscritto all'albo professionale di _____ della provincia di _____ a decorrere dal _____ con posizione n. _____;

di avere/non avere prestatato (*) altresì servizio presso Pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo indicare gli eventuali motivi di cessazione);

di avere/non avere riportato condanne penali (*) (in caso affermativo specificare quali (**)) e di avere/non avere procedimenti penali in corso;

di essere / non essere stato (*) destinatario di procedimenti disciplinari di destituzione, decadenza o dispensa dal servizio; di avere/non avere riportato sanzioni disciplinari (*) nel corso dell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità (in caso affermativo specificare quali); di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso (*);

di avere l'idoneità sanitaria alle mansioni specifiche, piena e incondizionata a tutte le mansioni proprie del posto in oggetto/di avere (*) le seguenti limitazioni allo svolgimento delle mansioni proprie del posto in oggetto: _____;

di essere/non essere (*) stato assunto ai sensi della legge 68/1999:

di godere/non godere (*) dei benefici dell'art. 33 della legge 104/1992; di trovarsi nella seguente particolare situazione familiare o sociale _____;

di essere/non essere (*) in possesso di assenso preventivo e incondizionato al trasferimento espresso dall'Azienda cedente o di avere/ non avere presentato all'Azienda richiesta di assenso preventivo e incondizionato, e di non avere ancora ricevuto formale riscontro dall'Azienda. Il sottoscritto dichiara inoltre: - di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso di mobilità e di accettarle senza alcuna riserva; - di autorizzare l'AOPC al trattamento dei dati personali, ai sensi D.Lgs. 196/03;

- di essere disponibile alla assegnazione secondo le esigenze aziendali e comunque a prestare servizio presso qualsiasi sede e struttura di questa Azienda; Sede legale: Via Vinicio Cortese,25 88100 Catanzaro

- di indicare come segue il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso:

Sig. _____ Via/P.za/C.so _____
(C.A.P.) _____ Città _____ (Prov. _____) Tel. _____
_____ e-mail _____. Data (firma per esteso)
(*)omettere la dicitura che non interessa (**)

Indicare le eventuali condanne penali riportate, ancorchè non trascritte nel certificato penale del casellario giudiziale ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 14.11.2002 (ovvero di non avere riportato condanne penali) e gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui l'interessato è a conoscenza

Allega alla presente:

un curriculum della propria attività professionale e scientifica redatto in carta semplice e debitamente datato e sottoscritto;

una dichiarazione sostitutiva di certificazione/ atto di notorietà;

una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

un elenco dei titoli prodotti.

FIRMA _____

