

## SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale  
Viale della Vittoria, 321  
92100 Agrigento**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ chiede di partecipare all'avviso di  
comando indetto da codesta Azienda e pubblicato sul sito aziendale [www.aspag.it](http://www.aspag.it) in  
data \_\_\_\_\_ per la copertura del di posto di \_\_\_\_\_;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### DICHIARA

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda \_\_\_\_\_ quale Dirigente  
Medico di \_\_\_\_\_;
2. di non avere riportato condanne penali;
3. di non avere carichi pendenti;
4. di non avere riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura e, di non avere in corso  
procedimenti disciplinari;
5. di essere disposto ad accettare incondizionatamente le sedi di servizio assegnate dall'Azienda  
Sanitaria Provinciale di Agrigento;

Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità  
inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D.  
Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.....Via.....n.....cap.....Comune.....

Cell.....mail.....PEC.....

Data.....

Firma leggibile per esteso non autenticata

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA'**  
**ALL'ORIGINALE DI COPIA**  
**(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

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

\_\_\_\_\_ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_  
( )

\_\_\_\_\_ (comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

Che la seguente documentazione

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allegata in copia alla domanda di partecipazione dell'avviso di comando per posto di \_\_\_\_\_ è copia conforme all'originale da me posseduto

.....  
(luogo e data)

**Il Dichiarante**

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

## DICHIARA

[illegible]

.....  
(luogo e data)

## Il Dichiarante

.....

**DICHIARARZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 75 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

[illegible]

.....  
(luogo e data)

## Il Dichiarante

.....