

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 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

nato/a _____ (*cognome*) _____ (*nome*)
residente a _____ (_____) _____ (*comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato*) _____ (*prov.*)
in _____ (*comune di residenza*) _____ (*prov.*)
_____ (*indirizzo*) _____ n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera 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 veritiera 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

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

.....
(luogo e data)

Il Dichiarante

.....

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

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____
residente a _____ (prov.)
in Via _____ n. _____

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:

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

Il Dichiarente