

## SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Legale Rappresentante  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale  
Viale della Vittoria, 321  
92100 Agrigento

Il sottoscritto.....chiede di partecipare all'avviso di incarichi e supplenze  
indetto da codesta Azienda e pubblicato nella GURS serie speciale concorsi n \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ per la copertura temporanea, del seguente posto: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, 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:

- 1) di essere nato a..... il.....e di risiedere a....., via..... n.....
- 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana ( ovvero di essere in possesso del seguente  
requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_ );
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... ( ovvero di non  
essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 4) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari.....
- 5) di non avere riportato condanne penali ( ovvero: di avere riportato le seguenti condanne  
penali.....);
- 6) di avere/non avere carichi pendenti;
- 7) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione
- 8) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;
- 9) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;
- 10) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la  
pubblica amministrazione.
- 11) 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 :

---

O indirizzo di **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

(PEC): \_\_\_\_\_ e che il proprio domicilio e recapito telefonico  
sono i seguenti: Sig..... Via..... n..... cap.....

Comune..... recapito telefonico \_\_\_\_\_

Data.....

Firma.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
( ART. 47 DPR. 445/2000 )

Io sottoscritto ....., nato a ....., il....., residente a .....  
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di  
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto  
dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

D i c h i a r o

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

Data

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
( ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000 )

Io sottoscritto....., nato.....,  
il....., residente a .....Via....., consapevole delle  
sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr  
445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

D i c h i a r o

- Che la seguente documentazione  
allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso di incarichi per la copertura  
temporanea del posto di..... è copia conforme all'originale da  
me posseduto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
( art. 46 Dpr 445/2000 )

Io sottoscritto ....., nato a ....., il....., residente a .....  
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di  
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto  
dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

D i c h i a r o

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

Data

Firma