

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO PER PSICOLOGI

**Al Commissario Straordinario
Dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria n° 321
92100 Agrigento**

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____

chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico per titoli e colloquio, indetto da codesta Azienda, per il conferimento di una borsa di studio per Psicologi **per la realizzazione del progetto." Implementazione dei centri diurni Alzheimer" Linea progettuale azione 5.1 PSN 2015.**

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

- di essere nato a _____ il ____/____/____;
- di essere residente a _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di avere/non aver riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso. Nel caso di risposta affermativa, fornire le necessarie specifiche;
- di essere in possesso dei titoli di studio:

Diploma di Laurea in _____, conseguito il _____ presso _____;

Diploma di Specializzazione in _____ conseguito il _____ presso _____;

- di essere iscritto all'Albo di _____ di _____ dal _____ al n. _____;
- di aver /non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni come da autocertificazioni in allegato;
- di essere /non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione
- di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:

Via _____ Città _____ Cap _____

TELEF. _____ cell. _____

Indirizzo di Posta elettronica certificata: _____

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....nome.....

nato a (prov.) il

e residente in (prov.)

via n.

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto dichiara di essere informato su come saranno trattati i dati e dell'obbligatorietà di tali trattamenti ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo (informativa presente sul sito www.aspag.it), e accetta i trattamenti obbligatori ivi descritti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Alla presente si allega copia di documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

il dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.19 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....nome

nato a (prov.....) il

e residente in (prov.)

via n.....

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

D I C H I A R A ai sensi dell'art 19 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

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

Art. 19 D.P.R. 445/2000. Modalità alternative all'autenticazione di copie.

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati. Art. 19-bis D.P.R. 445/2000. Disposizioni concernenti la dichiarazione sostitutiva. (*)

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'articolo 19, che attesta la conformità all'originale di una copia di un atto o di un documento rilasciato o conservato da una pubblica amministrazione, di un titolo di studio o di servizio e di un documento fiscale che deve obbligatoriamente essere conservato dai privati, può essere apposta in calce alla copia stessa.

(*) Articolo aggiunto ai sensi dell'art. 15, L. 16 gennaio 2003, n. 3

Il sottoscritto dichiara di essere informato su come saranno trattati i dati e dell'obbligatorietà di tali trattamenti ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo (informativa presente sul sito www.aspag.it), e accetta i trattamenti obbligatori ivi descritti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Alla presente si allega copia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

il dichiarante.....