

SCHEMA DI DOMANDA

Al Centro Regionale
S. Alessio Margherita di Savoia per i Ciechi
Viale Carlo Tommaso Odescalchi, 38
00147 Roma

OGGETTO: Avviso pubblico di selezione comparativa finalizzata all'individuazione di Direttore Medico.

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa di cui all'avviso di selezione pubblicato sul sito istituzionale del Centro Regionale S. Alessio Margherita di Savoia per i Ciechi, per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto e dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR N°445/2000, quanto segue:

- a) di essere nato a il
- b) di essere residente in Via..... n
Cap
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare);
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- f) di non aver riportato condanne, anche non definitiva, all'esito di giudizi di responsabilità erariale e/o amministrativa dinanzi alla Corte dei Conti;
- g) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- h) di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione ed in particolare non avere avuto valutazioni negative, in precedenti rapporti di lavoro, dal Centro Regionale S. Alessio Margherita di Savoia per i Ciechi, tali da comportare l'allontanamento
- i) di non essere risultato soccombente, con sentenza passata in giudicato, in giudizi civili e/o amministrativi promossi nei confronti del Centro Regionale;
- j) di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia con specializzazione in medicina fisica e della riabilitazione o equipollente o affine specificare.....;
- k) di non essere stato collocato in quiescenza a seguito di rapporto di lavoro pubblico o privato, né di esservi collocato per tutta la durata del rapporto contrattuale.
- l) di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura al seguente indirizzo: (se diverso dalla residenza)
telefono cellulare
E-mail

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. curriculum professionale dettagliato, datato e sottoscritto;
2. documenti, titoli e pubblicazioni ritenuti rilevanti ai fini della selezione, da produrre in originale ovvero in copia mediante certificazione sostitutiva di atto di notorietà;
3. fotocopia del documento di identità datata e sottoscritta.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che le dichiarazioni rese con la presente domanda sono considerate, ai sensi dell'art. 76, DPR 445/2000, come rese a pubblico ufficiale e che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di arti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il/la sottoscritto/ a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/ a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data

IL DICHIARANTE

Firma