

SCHEMA DI DOMANDA (da compilare in modo leggibile)

AL DIRETTORE
U.O.C. GESTIONE SPECIALISTI AMBULATORIALI,
CONTRATTI ATIPICI
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD OVEST
Via Cocchi, 7/9
56021 – OSPEDALETTO PI

___l___ sottoscritt_____ (cognome e nome), chiede di essere ammesso___ a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assegnazione di n. 2 Borse di Studio riservate a soggetti in possesso del Diploma di Laurea di I livello in Scienze della Formazione, Scienze dell'educazione o Scienze Politiche o equipollenti per la realizzazione del progetto "Elaborazione e gestione del processo formativo : l'analisi dei bisogni formativi nell'ASL Toscana Nord Ovest".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- 1 - di essere nat___ a _____ prov. _____ il _____;
- 2 - di essere residente nel Comune di _____ prov. _____;
Via _____ rec. tel. _____;
- 3 - di essere in possesso della cittadinanza _____ (indicare se Italiana; se diversa, specificare di quale Stato membro dell'Unione Europea);
- 4 - di essere iscritt___ nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____);
- 5 - di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne: _____);
- 6 - di essere in possesso del Diploma di Laurea di I livello in (specificare) _____ conseguita presso Università di _____ con il punteggio di _____ titolo equipollente e riferimenti normativi, specificare:

7 – di avere prestato servizio _____

8 – di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidita' non sanabile.

Il/la sottoscritto/a:

- unisce alla presente domanda curriculum formativo e professionale, datato e firmato e un elenco in carta semplice, dei documenti, titoli e pubblicazioni presentati;
- dichiara di aver preso visione del bando di concorso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- chiede che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive :

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
Mail _____

_____l_____ sottoscritt_____ autorizza infine, ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 196/2003, l'Amministrazione dell'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura selettiva per le finalita' espresse nell'apposito paragrafo inserito nella selezione pubblica sotto il titolo "Trattamento dei dati personali".

Data _____ Firma candidato _____

N.B. In caso di dichiarazioni sostitutive di atto di notorieta', rese contestualmente o allegate alla domanda di partecipazione al concorso, non e' necessaria l'autentica della sottoscrizione, ove sia allegata copia fotostatica di un documento di identita' in corso di validita' del sottoscrittore, oppure la firma sia apposta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.