

## FACSIMILE DOMANDA

- ALL. 1 -

(da redigere in carta semplice)

All'Amministrazione  
dell'A.S.S.T. RHODENSE  
Viale Forlanini, 95  
20024 GARBAGNATE MILANESE  
[concorsi@pec.asst-rhodense.it](mailto:concorsi@pec.asst-rhodense.it)

Il sottoscritto .....chiede di poter partecipare all'avviso pubblico di mobilità regionale ed interregionale per la costituzione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per **n. 1 posto di Dirigente Ingegnere (ingegneria Biomedica-Clinica), da assegnare alla S.C. Ingegneria Clinica**, bandito da codesta Azienda.

**Atal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace,**

### dichiara di:

- a) essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;
- b) essere cittadino italiano ovvero di essere in possesso della cittadinanza equivalente secondo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea, di seguito indicata \_\_\_\_\_;
- c) essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- d) essere in possesso del seguente titolo di studio (laurea) \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- e) essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione \_\_\_\_\_;
- f) prestare servizio a tempo indeterminato e a tempo pieno presso la seguente pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente Ingegnere e di avere superato il periodo di prova previsto dalla vigente normativa;
- g) barrare la/e casella/e corrispondenti alla propria situazione personale:
- non aver riportato condanne penali alla data di scadenza del presente bando;
- avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_
- (allegare copia della sentenza d'irrogazione unitamente alla dichiarazione che la stessa è conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000);
- non avere procedimenti penali in corso alla data di scadenza del presente bando;
- avere procedimenti penali in corso alla data di scadenza del presente bando;
- h) essere stato destinatario delle seguenti sanzioni disciplinari: \_\_\_\_\_
- i) avere in corso procedimenti disciplinari;  
(specificare quali) \_\_\_\_\_
- j) essersi assentato dal servizio, per malattia e nell'ultimo anno per \_\_\_\_\_ giorni complessivi (calcolati a ritroso dalla data di scadenza del bando);
- k) avere conseguito una valutazione positiva nell'ultimo triennio;
- l) godere dei benefici di cui all'art. 33 della Legge 104/1992;
- m) godere dei benefici di cui all'art.79 del D.Lgs. 267/2000;

- n) essere collocato in distacco sindacale a tempo pieno o parziale;
- o) essere in possesso dell' idoneità totale a tutti i compiti che rientrano nelle mansioni connesse al profilo professionale di appartenenza;

**dichiara altresì di:**

- p) avere prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni nel profilo professionale/disciplina e con l'impegnativa oraria di seguito indicate:

<b>AMMINISTRAZIONE</b>	<b>PROFILO PROFESSIONALE E DISCIPLINA</b>	<b>PERIODO DI SERVIZIO</b>	<b>IMPEGNATIVA ORARIA</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale, precisando, in quest'ultimo caso la percentuale oraria o le ore settimanali)

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.** si ricorda di allegare la documentazione di cui al punto 2) del bando

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'**  
**(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a..... il..... residente a..... in via..... **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARA**

- che le **copie** dei seguenti documenti uniti alla presente dichiarazione sono conformi agli originali:

---

---

---

---

- **altro:**

---

---

---

---

---

---

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate; in particolare, relativamente ai servizi prestati presso enti pubblici o privati, indicare analiticamente l'ente, la qualifica, l'impegnativa oraria ed i periodi nei quali si è prestato il relativo servizio).

luogo, data .....

firma per esteso del dichiarante.....