

Al Direttore Generale  
Dell'ARNAS Garibaldi

LI/La sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il ..... residente a ..... in  
Via/piazza..... n.....  
Codice fiscale..... tel.....  
..... Cellulare.....  
mail..... Pec.....

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura finalizzata al conferimento di incarichi libero professionali per personale Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico sanitario di laboratorio biomedico di cui all'avviso pubblico approvato da codesta Azienda con deliberazione n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

Di avere:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, compresi anche i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- Conoscenza della lingua italiana, così come disposto dall'art. 1 del D.P.R. 752/1976 richiamato dall'art. 38 comma 3 ter del D.Lvo 165/2001;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali;
- di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione Europea e di non essere stato collocato in quiescenza;
- idoneità fisica.
- di essere in possesso degli specifici requisiti di ammissione elencati nell'avviso come da allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione;

di essere iscritto all'Albo dei ..... al n..... dal .....

In fede \_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia di un documento di identità in corso di validità.