

**SCHEMA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA
PROCEDURA DI MOBILITA'**

Al Direttore Generale
dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di
Alta Specializzazione Garibaldi
Piazza Santa Maria del Gesù n. 5
95123 Catania

Il/ la sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare all'avviso di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, indetto da Codesta Azienda, per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Sanitario Fisico – disciplina Fisica Sanitaria giusta deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____.

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1) di essere nato a _____ il _____;

2) di essere residente nel comune di _____

(CAP _____)

in via _____ n. _____;

- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana/ o equivalente
(_____);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di
_____;
- 5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi
militari_____;
- 6) l'assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti,
ovvero le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa
amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti
penali pendenti; l'assenza di condanne penali per reati contro la
pubblica amministrazione;
- 7) di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso
_____;
- 8) di possedere il seguente diploma di specializzazione in

conseguito in data _____ presso
_____;
- 9) di essere iscritto all'Albo/ Ordine dei _____
al numero _____ della Provincia/
Regione _____ a decorrere dal
_____;
- 10) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della
seguente Azienda/ Ente _____;
nel profilo professionale di _____

disciplina _____

dal _____

sede di lavoro _____

U.O. _____,

rapporto di lavoro part time _____ SI (dal _____) _____ NO,

rapporto esclusivo SI NO (dal _____);

11) di non avere subito procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio e

di non avere procedimenti disciplinari in corso;

12) di essere stato assente dal servizio per malattie nell'ultimo biennio

per giorni n. _____;

13) di essere stato assente dal servizio per altre motivazioni nell'ultimo

biennio (escluse le ferie) n. giorni _____;

14) di avere l'idoneità piena alla mansione;

15) il godimento dei benefici ex art. 33 L. 104/1992 _____SI _____NO;

16) appartenenza a categoria protetta: _____SI _____NO;

17) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali,

compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente

procedura, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, come modificato

dal D. Lgs. 101 del 2018 in conformità al Regolamento U.E.

2016/679 (G.D.P.R.).

18) di impegnarsi a comunicare il proprio recapito telefonico: _____

Alla presente allega:

1) Copia di valido documento di riconoscimento.

2) Documentato curriculum formativo professionale, datato e
firmato;

- 3) Altra documentazione;
- 4) Dichiarazioni sostitutive, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (46-47) relative al possesso dei requisiti previsti dal bando;
- 5) Elenco dei documenti prodotti.

Data _____

Firma
