

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 Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Neurofisiopatologia, categoria D, 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 essere iscritto all'Albo dei _____
al numero _____ della Provincia/ Regione

_____ a decorrere dal _____;

9) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda/ Ente
_____;

nel profilo professionale di _____ dal _____

sede di lavoro _____

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

rapporto esclusivo SI NO (dal _____);

10) di non avere subito procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti
disciplinari in corso;

11) di essere stato assente dal servizio per malattie nell'ultimo biennio per giorni n. _____;

12) di essere stato assente dal servizio per altre motivazioni nell'ultimo biennio (escluse le ferie)
n. giorni _____;

13) di avere l'idoneità piena alla mansione;

14) il godimento dei benefici ex art. 33 L. 104/1992 _____ SI _____ NO;

15) appartenenza a categoria protetta: _____ SI _____ NO;

16) 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.).

17) 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