

AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA USL
DI MODENA

Il/Lasottoscritto/a _____
(cognome e nome)

preventivamente ammonito e conscio circa la responsabilità cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico unico per la copertura di n.1 posto di:

**“ASSISTENTE TECNICO ADDETTO ALLA GESTIONE
DI SISTEMI DOCUMENTALI INTEGRATI” - CAT. C**

con scadenza al giorno

Sotto propria personale responsabilità dichiara:

a) di essere nat ___ il _____ a _____ e di essere residente in

Via _____ n° _____ Tel. _____

e-mail _____ CAP. _____ LOCALITA' _____

_____ Prov. (_____)

b) stato civile _____ figli n° _____

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____)

d) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

e) di non aver mai riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale _____)

f) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione al concorso:

- Diploma di Conseguito il presso

.....

- Competenza di anni acquisita in materia di gestione di sistemi documentali integrati con particolare riferimento alla conoscenza delle principali Banche Dati delle risorse biomediche elettroniche e relativi software gestionali, come riportato nell'allegato curriculum formativo - professionale

- g) di essere nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____
- h) di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni)
- _____
- i) di non essere mai stato dispensato, destituito o licenziato da Pubbliche Amministrazioni;
- j) di aver diritto a precedenza, ovvero a preferenza in caso di parità di punteggio, per il seguente motivo :
- _____
- k) che le dichiarazioni contenute nel curriculum formativo e professionale allegato sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n°445/00 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;
- l) il/la sottoscritto/a dichiara che i documenti eventualmente allegati, numerati dal n°1 al n°..... sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28/12/00 n°445
- m) di scegliere la seguente lingua straniera tra quelle previste nel bando _____
- n) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Il sottoscritto consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto del D. Lgs n°196/03, per lo svolgimento di tutte le procedure concorsuali; può, in ogni momento, esercitare diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati.

DATA _____

FIRMA _____

La domanda deve essere inoltrata esclusivamente a mezzo raccomandata A.R. con avviso di ricevimento alla: AZIENDA USL DI MODENA CASELLA POSTALE N° 565 MODENA CENTRO - 41121 MODENA

Allegare una fotocopia semplice di un documento di identità personale del sottoscrittore.