

**AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIMINI**  
**Via Coriano, 38 47924 Rimini (RN)**

A ) Il/la sottoscritto/a (cognome ) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

(città) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a al:

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N° 2 POSTI DI :**  
**COADIUTORE AMMINISTRATIVO ESPERTO CAT.B LIVELLO ECONOMICO SUPER ( BS)**  
**con riserva del 50% a favore del personale interno, ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs 27/10/ 2009 n. 150**

A TAL FINE IL/LA SOTTOSCRITTO/A , PREVENTIVAMENTE AMMONITO CIRCA LA RESPONSABILITÀ PENALE CUI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI,

**DICHIARA**

(Attenzione è **OBBLIGATORIO** compilare gli spazi vuoti e barrare le caselle corrispondenti alla scelta ):

Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso e' il seguente:

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

recapito telefonico (1) \_\_\_\_\_ recapito telefonico (2) \_\_\_\_\_

B) Di essere in possesso della seguente **cittadinanza** \_\_\_\_\_

C) Di essere **iscritto nelle liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_ (Indicare anche se Comune di Stato estero) \_\_\_\_\_

ovvero:

di **non essere iscritto nelle liste elettorali** per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

D) Di **non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti** (nonché eventuali procedimenti penali pendenti in corso di cui il candidato è a conoscenza)

ovvero:

di avere riportato le seguenti **condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti**: \_\_\_\_\_

N.B. da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale;

E) Di essere in possesso del seguente **requisito specifico di ammissione previsto dal bando** (allegare fotocopia del titolo dichiara conforme all'originale ai sensi della legge 445/2000 a pena di esclusione dal Concorso):

**DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI PRIMO GRADO RILASCIATO DA UNA SCUOLA STATALE O LEGALMENTE RICONOSCIUTA** conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

ovvero

titolo di studio rilasciato all'estero \_\_\_\_\_ equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente riconoscimento \_\_\_\_\_

**unitamente a**

**ATTESTATO DI SUPERAMENTO DI DUE ANNI DI SCOLARITA' DOPO IL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI PRIMO GRADO, RILASCIATO DA UN ISTITUTO STATALE O LEGALMENTE RICONOSCIUTO** conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

ovvero

titolo di studio rilasciato all'estero \_\_\_\_\_ equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente riconoscimento \_\_\_\_\_.

F) di avere effettuato il servizio militare di leva o servizio civile dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con mansioni di \_\_\_\_\_  
ovvero

di essere, nei confronti degli **obblighi militari**, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

G) Di **non avere prestato** servizio presso pubbliche amministrazioni

H) di **avere prestato** servizio presso pubbliche amministrazioni  I servizi dovranno essere comprovati da apposita certificazione in fotocopia dichiarata conforme all'originale ai sensi della Legge 445/2000 pena la non valutazione

Di avere **diritto alla riserva** del posto ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_ (allegare certificati come indicato nel bando)

Di avere **diritto alla preferenza**, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 DPR 487/94 per il seguente motivo (esempio: n. figli a carico, invalidità ecc): \_\_\_\_\_ (allegare certificati come indicato nel bando)

H) Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03)

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

#### **ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**

Il/la sottoscritto/a preventivamente ammonito/a circa la responsabilità penale cui, ai sensi del DPR n. 445 /2000, del 28 dicembre 2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

#### **DICHIARA INOLTRE**

- Che tutti i documenti riprodotti in copia semplice, allegati alla presente domanda di partecipazione, sono conformi all'originale in possesso dell/la sottoscritto/a;
- Che quanto dichiarato nel CURRICULUM VITAE allegato, corrisponde a verità

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

#### **Documenti da allegare in carta semplice:**

1. **COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;**
2. **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE REDATTO IN CARTA SEMPLICE DATATO E FIRMATO**  
Attenzione! Senza firma non VIENE VALUTATO  
PER TUTTE LE ATTIVITA' PROFESSIONALI BISOGNA INDICARE:
  - NOMINATIVO DATORE DI LAVORO + INDIRIZZO ( per le Case di Cura indicare se accreditate o non accreditate)
  - QUALIFICA ( indicare la disciplina di inquadramento)
  - TIPOLOGIA CONTRATTUALE ( contratto LP- CoCoCo- dipendente ecc)
  - DATA INIZIO E DATA FINE ATTIVITA' ( giorno mese anno)
  - TEMPO PIENO O TEMPO PARZIALE ( indicare orario settimanale)
3. **ELENCO NUMERATO DETTAGLIATO** di tutti i documenti e titoli presentati, REDATTO IN DUPLICE COPIA, **DATATO E FIRMATO**
4. **DOCUMENTI** ( in originale o in fotocopia autocertificata) **numerati come da elenco**
5. **PUBBLICAZIONI** (devono essere allegate in originale o in copia autocertificata e non solo elencate) e **numerate come da elenco**