

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza  
Via A. Anguissola, 15  
29121 PIACENZA

..... sottoscritt. ....  
nato il ..... a ..... (.....)  
residente in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP .....  
domiciliato in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP .....  
Telefono n. ....

### C H I E D E

di essere ammesso al pubblico concorso / avviso di .....  
.....

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)**

### D I C H I A R A

(ATTENZIONE: è obbligatorio barrare la casella corrispondente alla scelta)

#### 1. riguardo la cittadinanza

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- di essere in possesso della seguente cittadinanza ..... e di aver adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea, privo della cittadinanza di uno Stato membro e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, c. 1, D. Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7, c. 1, lett. a), L. 97/2013);
- di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, c. 3-bis, D. Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7, c. 1, lett. a), L. 97/2013);

**2. riguardo l'iscrizione nelle liste elettorali**

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di non essere cittadino di uno Stato membro dell'UE e, pertanto, di non essere iscritto nelle liste elettorali;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'U.E. e di:
  - o essere iscritto, a richiesta, nella Lista Elettorale Aggiunta del Comune di .....
  - o non essere iscritto nelle Liste Elettorali Aggiunte di Comuni italiani;
- di essere cittadino italiano ma di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo ..... (es. sottoposizione a misure di prevenzione, a misure di sicurezza detentive e libertà vigilata; interdizione dai pubblici uffici etc.);

**3. riguardo le condanne penali**

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di aver riportato le seguenti condanne penali

.....  
.....  
.....  
.....

**Barrare anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti (c.d. patteggiamento) o nei casi di amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, riabilitazione, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile.  
Barrare anche nel caso in cui siano stati concessi i benefici di legge: non menzione nel Casellario giudiziale, sospensione condizionale della pena.  
Barrare anche nel caso di estinzione del reato (specificare se è intervenuto, da parte dell'Autorità Giudiziaria competente, provvedimento di accoglimento dell'istanza di estinzione ai sensi dell'art. 445 II c. e 460 V c. c.p.p.).**

- di essere sottoposto a procedimento penale per il seguente reato: .....

**4. di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO richiesto dal bando quale requisito specifico di ammissione**

- Titolo di studio specifico .....  
conseguito il ..... presso .....  
Scuola/Università/Facoltà  
..... di .....  
Città

Ovvero

- Titolo di studio rilasciato all'estero .....  
equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente atto di riconoscimento che si allega alla presente domanda .....

Titolo di specializzazione .....  
conseguito il ..... presso .....  
Scuola/Università/Facoltà

..... di .....

ai sensi del D.Lgs. 257/91, durata del corso anni: \_\_\_\_\_

in regime di formazione specialistica ai sensi del D.Lgs. 368/99, durata del corso  
anni: \_\_\_\_\_

non conseguito ai sensi del D.Lgs. 257/91 o del D. Lgs. 368/99;

Città

Titolo di abilitazione .....  
conseguito il ..... presso .....  
Scuola/Università/Facoltà

..... di .....

Città

5. di essere iscritto nel seguente albo/registro/collegio/ordine professionale

.....  
.....

6. riguardo agli **OBBLIGHI MILITARI**, di essere nella seguente posizione

..... (solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);

7. riguardo i **SERVIZI presso Pubbliche Amministrazioni:**

di non aver mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

di aver prestato servizio o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti amministrazioni  
pubbliche:

• Ente .....

qualifica ..... dal ..... al .....

motivo della cessazione .....

Tipologia contratto (indicare se si tratta di assunzione a tempo indeterminato o determinato; contratto Libero

professionale; Co.co.co) .....

Tempo PIENO/PART-TIME (indicare orario settimanale) .....

• Ente .....

qualifica ..... dal ..... al .....

motivo della cessazione .....

Tipologia contratto (indicare se si tratta di assunzione a tempo indeterminato o determinato; contratto Libero

professionale; Co.co.co) .....

Tempo PIENO/PART-TIME (indicare orario settimanale) .....

• Ente .....

qualifica ..... dal ..... al .....

motivo della cessazione .....  
Tipologia contratto (indicare se si tratta di assunzione a tempo indeterminato o determinato; contratto Libero professionale; Co.co.co) .....  
Tempo PIENO/PART-TIME (indicare orario settimanale) .....

8. di avere diritto alla riserva di posti ovvero di aver diritto alla precedenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo .....  
(art. 5 comma 5 DPR 487/1994 e s.m.i.);

9. di avere necessità in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92 del seguente ausilio ..... nonché della necessità di tempi aggiuntivi;

10. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico avviso/concorso è il seguente:

- Indirizzo PEC (se in possesso di casella di posta elettronica certificata)

.....

OPPURE

- Via ..... n. ....  
CAP ..... Comune .....  
Città .....

**impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni del recapito stesso;**

11. di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali (nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per le parti ancora valide, in quanto non in contrasto con il Regolamento UE 2016/679);

12. che le dichiarazioni contenute nel **curriculum formativo e professionale allegato** sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni.

**LE DOMANDE DEVONO ESSERE CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(la domanda deve essere sottoscritta per esteso dal candidato,  
pena nullità della stessa)*