

Al Direttore Generale della ASL Gallura

AVVISO DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA, IN AMBITO REGIONALE ED INTERREGIONALE, TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO SANITA' DEL SSN, ,PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N. 21 POSTI NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA.

Il/la sottoscritt_ _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di mobilità esterna volontaria, in ambito regionale ed interregionale, tra Aziende ed Enti del comparto sanità del SSN, per titoli ed eventuale colloquio, per la copertura di n.21 posti nel profilo di Dirigente Medico della disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza indetto con Deliberazione n. _____ del _____.

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

- di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- di non aver mai riportato condanne penali /// di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (c) (depennare la voce che non interessa);
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico /// di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____ specificare le ragioni del procedimento e gli estremi (depennare la voce che non interessa);
-

- di essere in possesso della laurea in _____ (d) e della specializzazione in _____ (d) ovvero dell'iscrizione al _____ anno del corso di formazione specialistica nella disciplina di _____ di durata _____ (depenare la voce che non interessa);
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri;
- di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione _____ (f);
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
- di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, per tutte le fasi previste per la presente procedura.
- Dichiaro di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo Pec: _____

Data _____

Firma _____

Note:

- a) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della U.E. o di uno dei Paesi Terzi, con i requisiti previsti dall'art. 38, D.Lgs. n.165/2001 s.m.i., indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario;
- d) i titoli conseguiti all'estero devono aver ottenuto la necessaria dichiarazione di equipollenza ai titoli italiani e il riconoscimento da parte dell'Autorità competente;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto. Si consiglia di allegare copia stato matricolare;