

FAC - SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE:

Al Direttore Generale della A.S.L. 1 Avezzano – Sulmona – L’Aquila
Via Saragat snc 67100 L'AQUILA

Il sottoscritto.....chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. posti di indetto da codesta Amministrazione con bando pubblicato nella Gazzetta Ufficiale ndel

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato il.....a.....
- b) di risiedere attualmente ain via..... n.....
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- d) di essere// non essere iscritto nelle liste elettorali; (1)
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
- f) di aver//non aver riportato condanne penali; (2)
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studioe dei seguenti requisiti specifici di ammissione.....;
- h) di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva o preferenza nella nomina:.....;
- i) di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni; (3)
- l) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig Via (CAP)
Comune Provincia (Telefono)

data

firma

- (1) in caso positivo specificare in quale Comune; in caso negativo indicare i motivi, della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (2) in caso affermativo specificare quali.
- (3) in caso affermativo, specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Io sottoscritto/a..... nat... il

a..... residente in

Via..... N..... CAP.....

DICHIARO

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

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

Data.....

.....
firma

Si allega fotocopia documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a..... nat... il

a..... residente in

Via..... N..... CAP.....

DICHIARO

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

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

Data.....

.....
firma

Si allega fotocopia documento di riconoscimento