FAC-SIMILE DI DOMANDA
(da redigere su carta semplice e da compilare in modo leggibile, preferibilmente dattiloscritta).

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di Teramo
Circonvallazione Ragusa n. 1
64100 Teramo

_l_ sottoscritt_ _____ chiede di essere ammess_ a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 Collaboratore Amministrativo – professionale, cat. D

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**:**
- di chiamarsi _____;
- di essere nat__ a _____(prov. di ___) il _____ e di risiedere a _____, Via _____, n. ____, C.A.P. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di_____;
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso _____ ovvero di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____, durata del corso anni _____ classe _____ (*indicare la precisa denominazione del corso di laurea, se trattasi di laurea del V.O. o di laurea specialistica o di laurea magistrale ed indicare, altresì, la classe di appartenenza*);
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ (indicare giorno, mese, anno di inizio e giorno, mese, anno di fine, corpo e grado di appartenenza);
- di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio o prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni _____ di _____ in qualità di _____ - dal _____ al _____;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso: Sig. _____, Via _____, n. _____, C.A.P. _____, Comune _____, Provincia _____ Tel. n._____ Cell._____ (*i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda USL, la quale non assumer responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato*);
- di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non essere esclus__ dall'elettorato attivo;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
- di aver diritto alla riserva del posto ai sensi della seguente normativa _____ per il seguente motivo: _____;
- di aver diritto, preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo _____ ;
- di voler essere esaminato, in sede di prova orale, sulla seguente Lingua Straniera tra quelle previste dal bando:_____;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea).

Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.
Data _____

Firma _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

FAC-SIMILE