Allegato A SCHEMA DI DOMANDA

Al **Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera dei Colli (Monadi-Cotugno-CTO)**

Via Leonardo Bianchi, snc – 80131 Napoli

Il/La sottoscritt \_ \_ \_

*(****cognome*** *– scrivere in stampatello) (****nome*** *– scrivere in stampatello)*

**chiede**

di partecipare all’Avviso Pubblico di Selezione indetto da codesta Azienda Ospedaliera per il conferimento, ai sensi dell’art. 15-octies, D.lgs. n. 502/92 e s.m.i., **di incarichi a tempo determinato e senza vincolo di subordinazione, per la durata di mesi dodici non rinnovabili, a n. 2 data manager per la realizzazione delle attività progettuali “Telemedicina”.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell’atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all’art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**dichiara**

*(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti con i dati richiesti)*

* di essere nato a Prov.\_ il \_/ / ;
* Codice Fiscale N. ;
* di risiedere a Cap. \_ Prov.

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. ; Recapiti: tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_ @ ;

* che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (*in caso di mancata indicazione vale l’indirizzo di residenza sopra indicato)*:

 Posta Elettronica Certificata (PEC) \_@ ;

***oppure***

Via \_ n. \_

Città Cap. ;

* di essere a conoscenza dell’obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo a codesta Azienda Ospedaliera che, di conseguenza, non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l’indirizzo comunicato;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana

***oppure***

* di essere in possesso della cittadinanza
  + di godere dei diritti civili e politici anche nello Sato di appartenenza o di provenienza
  + di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dall’Avviso di Selezione per i cittadini italiani
  + di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

I cittadini di Paesi non appartenenti all’Unione Europea devono dichiarare di trovarsi in una delle seguenti condizioni previste dall’art. 38 del D.lgs. 165/2001 così come modificato dall’art. 7 della L. 6/8/2013, n. 97 e precisamente:

* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di )

***oppure***

* di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo )
* di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;

***oppure***

* diavereriportatoleseguenticondanne(*precisaregliartt.delCodicePenaleediProceduraPenale*)

\_ \_

***oppure***

* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti presso il Tribunale di \_

(*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*) \_

**dichiara**

inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

* (Diploma di istruzione secondaria di secondo grado) \_

Conseguito il /\_ / e rilasciato da \_ con sede in \_ (prov. );

**oppure**

* Titolo di studio *(denominazione esatta)*

rilasciato dallo Stato estero \_ \_il / /\_

riconosciuto in Italia con provvedimento del Ministero della Salute n. del / /\_ ;

* eventuali altri titoli di studio:

conseguito/a il / /\_

presso \_

\_ \_;

**Ai fini della verifica del possesso dei suddetti requisiti il candidato deve dichiarare con precisione ogni elemento sopra richiesto.**

**Dichiara** altresì:

* che le esperienze formative e professionali di cui all’art. 3 dell’Avviso di Selezione, che costituiscono requisiti preferenziali oggetto di valutazione, sono elencate nel curriculum vitae prodotto in uno alla presente domanda e che reca a corredo, come richiesto, la relativa documentazione dimostrativa;

**oppure**

* di non essere in possesso delle esperienze formative e professionali di cui all’art. 3 dell’Avviso di Selezione;
* di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione *(solo per i candidati di sesso maschile nati entro il31/12/1985)*
* di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni;

***oppure***

* **di prestare** servizio con rapporto di lavoro subordinato con la seguente Pubblica Amministrazione Azienda/Ente (*denominazione esatta)*

struttura e sede di lavoro con la qualifica di disciplina dal\_\_\_\_\_\_\_/\_ / \_ a tempo *(indeterminato/determinato)*  con rapporto di lavoro a tempo *(pieno/ part-time)* \_ ore settimanali ;

*nota: per il servizio prestato all’estero indicare gli estremi dell’atto di riconoscimento con precisazione dell’ente che lo ha rilasciato*

* **di aver prestato** servizio con rapporto di lavoro subordinato con le seguenti Pubbliche Amministrazioni Azienda/Ente(*denominazione esatta)*  struttura e sede di lavoro con la qualifica di disciplina dal \_/\_ / al\_ / \_/

a tempo *(indeterminato/determinato)* \_ con rapporto di lavoro a tempo *(pieno/ part-time)* \_ ore settimanali causa risoluzione del rapporto di lavoro ;

*nota: per il servizio prestato all’estero indicare gli estremi dell’atto di riconoscimento con precisazione dell’ente che lo ha rilasciato*

* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego, presso pubbliche amministrazioni, né di essere stato licenziato da una pubblica amministrazione;

Allegato A SCHEMA DI DOMANDA

* di non godere del trattamento di quiescenza;
* di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio ai sensi dell’art. 5 D.P.R. 487/1994 e s.m.i., per il seguente motivo *(es. n. figli, appartenenza categorie protette ecc*. *come da documenti probatori allegati ovvero autocertificati nei limiti previsti dalla legge*): \_

*\_ ;*

* di essere disponibile ad operare presso il Centro di Coordinamento Malattie Rare di codesta A.O. dei Colli;
* di avere preso visione dei contenuti dell’Avviso di Selezione e di accettare senza riserva alcuna tutte le prescrizioni e condizioni riportate nello stesso, inclusa quella relativa all’impossibilità dell’A.O. dei Colli di accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che, pertanto, in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., prendendo atto che tutti i dati personali di cui l’Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell’espletamento delle procedure selettive verranno trattati nel rispetto di quanto previsto all’art. 9 dell’Avviso di Selezione;
* di allegare alla presente, ai sensi dell’art. 5 dell’Avviso Pubblico, il proprio curriculum vitae, corredato dei documenti indicati nello stesso, e l’elenco in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati.

**DDichiarazione sostitutiva dell’Atto di Notorietà**

(D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto\_ \_, consapevole delle sanzioni penali previste all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. **in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,**

**dichiara**

* che quanto dichiarato nell’allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.
* che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all’originale;

DATA

Firma \_ \_

(firma autografa, o firma digitale certificata)

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente con le modalità indicate nell’Avviso Pubblico

**\_**

*(qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)*

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’**