

AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA

IL SOTTOSCRITTO _____

(COGNOME E NOME)

nato a _____ il _____,

residente in _____ in Via _____

_____ N° _____

preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

di essere ammesso all'**Avviso pubblico per il conferimento di un incarico quinquennale di Dirigente Medico Direttore della Struttura Complessa "Direzione medica del Presidio Ospedaliero Unico Aziendale"** dell'AUSL di Modena.

A TAL FINE DICHIARA:

1) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana)

2) DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____

(ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo):

3) DI NON AVER MAI RIPORTATO CONDANNE PENALI (ovvero: di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

4) DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: _

_____ Università di _____

_____;

DI ESSERE ALTRESÌ' IN POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE AL
L'AVVISO quali:

abilitazione all'esercizio professionale, iscrizione all'albo della Provincia di _____

SPECIALIZZAZIONE NELLA DISCIPLINA DI _____

5) DI ESSERE, NEI CONFRONTI DEGLI OBBLIGHI MILITARI, NELLA SEGUENTE
POSIZIONE:

6) DI POSSEDERE L'ANZIANITA' DI SERVIZIO DI ANNI 7 DI CUI 5 ANNI NELLA
DISCIPLINA O DISCIPLINA EQUIPOLLENTE OVVERO ANZIANITA' DI 10 ANNI NELLA
DISCIPLINA _____

7) DI SVOLGERE ATTUALMENTE LA PROPRIA ATTIVITA' PRESSO

8) CHE L'INDIRIZZO AL QUALE DEVE ESSERGLI FATTA OGNI NECESSARIA
COMUNICAZIONE RELATIVA AL PRESENTE CONCORSO/AVVISO E' IL SEGUENTE:

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. ____ Cap. _____.

Tel. _____ e-mail _____

9) Opzione per il rapporto (barrare una casella):

ESCLUSIVO NON ESCLUSIVO

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta n. ____ titoli e curriculum
professionale, redatto in carta libera, datato e firmato. Tutti i documenti e titoli
presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto in triplice copia in carta semplice.

I titoli, le certificazioni e le pubblicazioni possono essere autocertificati nei casi e nei
limiti previsti dalla vigente normativa, allegando le relative fotocopie al fine di una
corretta valutazione.

DATA _____

FIRMA _____