

ALLEGATO 1 - schema di domanda
(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**ALL'AREA RISORSE UMANE – UFFICIO GIURIDICO
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ prov. _____ il _____

abitante (domicilio) in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

e residente in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ tel. _____

cel. _____ e-mail _____ @ _____

Codice fiscale

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso interno, per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di incarico di Responsabile di Unità Operativa Semplice Primo Intervento Geriatrico PR.IN.GE afferente alla UOC 2 "Cure Intermedie" dell'Azienda (incarico di cui all'art.27, comma 1, lett.b) CCNL 8.6.2000.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità (*devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate*):

di godere dei diritti civili e politici

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in _____
(specificare l'esatta denominazione del corso di laurea)

conseguito il _____ con la votazione di _____ presso _____

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione medico chirurgica in data _____

di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di _____ dal _____



di essere in possesso della seguente specializzazione:

specializzazione in _____ conseguita il _____

presso _____ con la votazione di _____

specializzazione in _____ conseguita il _____

presso _____ con la votazione di _____

di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;

di essere in servizio con rapporto di lavoro esclusivo;

di essere in possesso di anzianità di servizio di 5 anni (a tempo indeterminato e determinato purché il servizio in argomento sia stato prestato senza soluzione di continuità);

di aver superato con esito positivo le apposite verifiche effettuate dal Collegio Tecnico.

di avere preso visione del bando di avviso interno e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste

di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura

che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

Nome _____ Cognome _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ cel. _____

e-mail _____ @ _____ fax _____

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega:

⇒ curriculum vitae datato e firmato;

⇒ fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro).

