

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E
PIO ALBERGO TRIVULZIO
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. di _____)
il _____ e residente in _____ (prov. di _____)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____ tel. _____
codice fiscale _____

C H I E D E

di poter partecipare all'avviso per titoli e colloquio per la stipula di:

- _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana
 di essere cittadino/a dello Stato di _____
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
3. di godere dei diritti politici nello stato di appartenenza o provenienza
4. di non aver subito condanne penali
 di avere subito le seguenti condanne penali _____
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ il _____
6. di aver prestato i seguenti servizi (da descrivere dettagliatamente) alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:
P.A. _____ periodo _____ livello _____
posizione funzionale/qualifica _____
con rapporto di lavoro a tempo pieno/part-time (percentuale lavorativa _____)
7. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
dal _____ al _____
per i seguenti motivi _____
8. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
9. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

10. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione

11. di essere in possesso dei titoli che danno diritto a precedenza o preferenza nella nomina

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

COGNOME _____ NOME _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____ tel. _____

Indirizzo e.mail _____

13. che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a ____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda stessa.

Il sottoscritto esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità dal Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 sulla C.D. "privacy".

Data _____ FIRMA _____

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alla dichiarazioni effettuate.

Si chiede gentilmente di allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità, nonché, per i cittadini di Paesi non comunitari, copia fotostatica della carta/permesso di soggiorno in corso di validità