

PAOLO RICCI Servizi

Srl Unipersonale a Capitale Interamente Pubblico

Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144 PEC paoloricciservizi@pec.it
sito web::www.paoloricciservizi.it - e-mail ordinaria: paoloricciservizi@gmail.com

ALLA “PAOLO RICCI servizi srl” CIVITANOVA MARCHE

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione finalizzata alla formazione di una graduatoria per eventuali assunzioni a tempo determinato e indeterminato, con la qualifica di “DIRIGENTE MEDICO” (2020) CCNL ARIS/CIMOP.

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

(barrare SEMPRE con una “X” la casella corrispondente alle dichiarazioni da effettuare.

NON BARRARE LA CASELLA EQUIVALE A DICHIARAZIONE NON RESA)

DICHIARO

- di essere nato/a a _____ (pr.____) il
_____ stato civile _____ n. figli _____
e di essere residente a _____ cap. _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono fisso n. _____ cellulare n. _____
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare
_____;
- che il domicilio e i recapiti telefonici ed elettronici presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta in caso di necessità ogni comunicazione sono i seguenti (specificare SOLO se diversi da quelli indicati al punto precedente):
città _____ cap. _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____
telefono fisso n. _____ cellulare n. _____
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare

- di essere cittadino/a italiano/a;

PAOLO RICCI Servizi

Srl Unipersonale a Capitale Interamente Pubblico

Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144 PEC paoloricciservizi@pec.it
sito web: www.paoloricciservizi.it - e-mail ordinaria: paoloricciservizi@gmail.com

- di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea) cittadino/a dello Stato _____;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini UE) ;
- di non avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini UE);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali in quanto _____

_____ (per i cittadini UE indicare il Comune, la Provincia e lo Stato di appartenenza o di provenienza) _____;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza (solo per i cittadini UE);
- di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di aver riportato condanne o avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

_____;
- che la posizione nei riguardi degli obblighi di leva (solo per i nati fino al 1985 di sesso maschile) è la seguente (specificare se esente, assolto o altro): _____;
- di avere l'idoneità psico-fisica alle mansioni inerenti l'impiego;
- di essere in possesso del diploma _____

(TITOLO DI STUDIO NECESSARIO PER

L'AMMISSIONE)

conseguito con il punteggio di _____, rilasciato da _____
_____ il _____;

(NON ALLEGARE DOCUMENTI)

PAOLO RICCI Servizi

Srl Unipersonale a Capitale Interamente Pubblico

Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144 PEC paoloricciservizi@pec.it
sito web::www.paoloricciservizi.it - e-mail ordinaria: paoloricciservizi@gmail.com

- di essere iscritto/a al _____ anno del corso di specializzazione in _____
presso _____ durata
legale anni _____ data presunta di conseguimento della specializzazione

(REQUISITO ALTERNATIVO NECESSARIO PER L'AMMISSIONE) ;
(NON ALLEGARE DOCUMENTI)
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio conseguiti al termine di un percorso formativo
con esame finale (NON ALLEGARE DOCUMENTI):
- diploma o attestato di _____
rilasciato da _____ di _____ il _____
della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione
post scolastici);
- diploma o attestato di _____
rilasciato da _____ di _____ il _____
della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione
post scolastici);
- diploma o attestato di _____
rilasciato da _____ di _____ il _____
della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione
post scolastici);
- di essere iscritto/a all'Albo/ Ordine dei/gli _____ della Provincia
_____ (o della Regione _____) al n. _____ dal
_____;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso la Pubblica
Amministrazione;
- di essere stato/a destituito/a o dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso la Pubblica
Amministrazione per _____;
- di aver prestato i seguenti servizi (**COMPILARE LA TABELLA CHE SEGUE IN OGNI SUA
PARTE FORNENDO TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE E NON PRODURRE
DOCUMENTI CERTIFICATORI, AUTOCERTIFICATORI O DICHIARAZIONI
SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'**):

PAOLO RICCI Servizi

Srl Unipersonale a Capitale Interamente Pubblico

Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144 PEC paoloricciservizi@pec.it
 sito web::www.paoloricciservizi.it - e-mail ordinaria: paoloricciservizi@gmail.com

DATORE DI LAVORO pubblico o privato (indicare anche la sede)	PERIODO dal _____ al _____ utilizzare la formula giorno mese, anno (esempio dal 03.06.2013 al 30.08.2013). Non potranno essere valutati i periodi <u>non</u> indicati nella forma suddetta	Ore lavorative sett. li (esempio 18 ore, 25 ore ecc...)	Mansioni svolte e tipologia contrattuale (es. contratto di lavoro privato, pubblico impiego o altra tipologia – es. Co.Co.Co., prestazione occasionale, ecc.). In caso di pubblico impiego specificare il livello o la categoria di inquadramento. Non potranno essere valutati i periodi per i quali <u>non</u> sono state specificate tutte le informazioni richieste
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		

- di essere in possesso della patente B e di essere disponibile all'utilizzo dell'auto;
- di non essere in possesso della patente B;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza

_____;
- di non essere in possesso di titoli che danno diritto a precedenza o preferenza;
- di aver diritto in quanto beneficiario della Legge 104/1992 all'ausilio di _____

_____;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità specificate nell'Avviso ai sensi del
Regolamento UE 679/2016;

PAOLO RICCI Servizi

Srl Unipersonale a Capitale Interamente Pubblico

Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144 PEC paoloricciservizi@pec.it
sito web::www.paoloricciservizi.it - e-mail ordinaria: paoloricciservizi@gmail.com

Il sottoscritto allega alla presente domanda quanto segue:

- documento di identità in corso di validità (specificare la tipologia) _____

n. _____ rilasciato/a da _____
il _____ in corso di validità (obbligatorio ai fini della validità delle dichiarazioni rese).
- Curriculum formativo e professionale
- Altro – **esclusivamente** quello eventualmente richiesto dal bando, a norma di legge (elencare cosa, tenuto conto di quanto sotto specificato):

NON PRODURRE certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni e atti di notorietà.

NON PRODURRE documentazione relativa a dichiarazioni rese nel presente schema di domanda e nel curriculum allegato in quanto saranno già considerate in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà, a seguito della seguente formula riportata sulla prima pagina dello schema di domanda:

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

(data) _____, li ____ / ____ / _____

Firma _____