

Il/La sottoscritto/ta nato/a Prov..... il
residente a via..... n.....
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di Mobilità, per titoli e colloquio, a n. 1 posto di INFERMIERE - AREA DEI
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art.76 DPR n.445/2000 e s.m.i.), dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a) di essere cittadini italiani o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs n. 165/2001 e dell'art. 25, comma 2, del D. Lgs n. 251/2007, così come modificati dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013 n. 97, possono altresì partecipare i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; oppure cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38 D.Lgs 165/2001 e s.m.i.);
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....(**vedi nota 2**);
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo.....;
- c) di non aver subito condanne penali anche non definitive, e di aver/non aver procedimenti penali in corso. In particolare, di non avere condanne penali, anche non definitive e/o procedimenti penali in corso per reati contro la Pubblica Amministrazione o per reati commessi nello svolgimento delle attività oggetto della presente selezione. (**vedi nota 3**) - (indicare in modo dettagliato i procedimenti in corso nel foglio notizie allegato);
- d) di essere in possesso **della Laurea in**conseguita presso in data.....;
- e) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- f) di essere a rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione dal ad oggi, e di essere inquadrato nel profilo di.....;
- g) di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità, sanzioni disciplinari definitive superiori alla censura scritta;
- h) di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- i) di non avere conseguito nell'arco dell'attività lavorativa valutazione negativa;
- l) che le dichiarazioni rese sono documentabili.

Il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente:
Via.....Comune.....Prov.....C.A.P.....
..... telefonocellulare.....;

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Ospedaliera di Terni al trattamento di tutti i dati personali fornite con la presente istanza e gli allegati formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione, redatta come dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà:
◇ il foglio notizie
◇ il curriculum formativo professionale datato e firmato
Allega, altresì:
◇ copia dell'ultima busta paga e trattamento economico in godimento
◇ fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale
o RICEVUTA AVVENUTO PAGAMENTO CONTRIBUTO SPESE di 10,00 €.

Firma per esteso del dichiarante

Luogo,data ____/____/____

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA
1) Specificare se italiana, di altro stato membro dell'Unione Europea;2) In caso di non iscrizione o di cancellazione delle liste elettorali, indicarne i motivi;
3) In caso affermativo specificare le condanne riportate (anche in caso di amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);4) L'eventuale dichiarazione deve indicare gli Enti, natura giuridica del rapporto (contratto subordinato a tempo indeterminato/determinato), la qualifica rivestita (compresi i rapporti libero professionale e convenzionali), i periodi e gli eventuali motivi di interruzione e cessazione.