



AZIENDA OSPEDALIERA FATEBENEFRATELLI E OFTALMICO
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione
20121 Milano

Il/La sottoscritt_____

chiede

di essere ammess__ a partecipare

.....

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di essere nat__ a

il.....

2) di essere residente a e domiciliat__

in Vian.

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

4) di risultare iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di,
provincia di (per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati
dell'Unione Europea, il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti
civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata
conoscenza della lingua italiana);

5) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
(ovvero “di aver riportato” indicare le condanne riportate, se iscritte al casellario
giudiziale ed “i procedimenti penali in corso”);

6) di essere in regola con gli adempimenti relativi agli obblighi della leva militare ed in
particolare: (ovvero di non essere soggetto agli
obblighi di leva “per le donne”);

7) di aver conseguito il Diploma di Laurea in

.....

8) di essere in possesso di Abilitazione alla professione di

9) di essere iscritt__ all'Albo Professionale della Provincia di

10) di aver conseguito le seguenti specialità

.....
.....

11) di prestare attualmente servizio presso

.....
.....

12) di aver prestato servizio presso

.....
.....

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003, ai fini concorsuali.

Data _____

Firma _____