

SI RACCOMANDA LA COMPLETA COMPILAZIONE DI OGNI CAMPO SOTTO RIPORTATO E DI  
CONTRASSEGNARE CON UNA CROCETTA IL RETTANGOLO RELATIVO ALL'IPOTESI CHE  
RICORRE. EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE  
L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA

Al Signor  
Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera " Fatebenefratelli e Oftalmico"  
Corso di Porta Nuova n. 23  
20121 MILANO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess\_\_ a partecipare al \_\_\_\_\_

.....  
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali così come stabilito  
dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA:

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

**RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE CONCORSO:**

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ;

=====

**TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO:** \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ ;

**DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE NELLA DISCIPLINA DI** \_\_\_\_\_

**conseguito ai sensi del D.Lgs. 257/91 oppure D.Lgs 368/99**      **SI**       **NO**

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **DURATA**  
**DEL CORSO (IN ANNI)** \_\_\_\_\_ ;

**ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI** \_\_\_\_\_

conseguita in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ ;

ISCRIZIONE, A TUTT'OGGI, ALL'ALBO DELL'ORDINE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
AL N. \_\_\_\_\_ A FAR TEMPO DAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

=====

per i titoli di studio stranieri, equipollente al seguente titolo di studio italiano: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai sensi del  
decreto \_\_\_\_\_;

=====

- DI AVERE CITTADINANZA \_\_\_\_\_;
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_;
- oppure di non essere iscritto nelle liste per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI;
- oppure, in alternativa, specificare le condanne penali riportate \_\_\_\_\_;
- DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RIGUARDO AGLI OBBLIGHI MILITARI:  
(rinvio; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro) \_\_\_\_\_;
- DI AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI (DA DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE) ALLE  
DIPENDENZE DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:  
P.A. \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_  
POSIZIONE FUNZIONALE/QUALIFICA \_\_\_\_\_ CON  
RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO/PART-TIME (PERCENTUALE \_\_\_\_\_);
- DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI:  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PER I SEGUENTI MOTIVI: \_\_\_\_\_;
- CHE PER I SUCCITATI SERVIZI NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ALL'ART. 46  
DEL D.P.R. 761/1979;
- oppure, in alternativa, che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del  
D.P.R. 761/1979; la misura di riduzione del punteggio è pari a \_\_\_\_\_;
- DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO OVVERO LICENZIATO DA UNA PUBBLICA  
AMMINISTRAZIONE;
- oppure, in alternativa, specificare le cause di risoluzione in caso di destituzione o dispensa  
\_\_\_\_\_;
- DI NON ESSERE PORTATORE DI HANDICAP;
- oppure, specificare di essere portatore di handicap e di avere necessità del seguente ausilio o  
tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_;
- DI AVERE DIRITTO ALLE SEGUENTI RISERVE / PRECEDENZE / PREFERENZE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- DI CONOSCERE ED ACCETTARE, SENZA RISERVE, TUTTE LE PRESCRIZIONI E LE PRECISAZIONI DEL BANDO DEL CONCORSO IN ARGOMENTO;

=====

per i cittadini di Paese dell'Unione Europea oppure di Paese non comunitario:

- DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA;
- oppure (specificare il motivo del mancato godimento) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA

=====

per i cittadini di Paese non comunitario:

- di essere in possesso di regolare carta/permesso di soggiorno rilasciato da:  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, valido sino al  
\_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di passaporto rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, valido sino al \_\_\_\_\_;
- oppure, in alternativa al passaporto, di essere in possesso del seguente documento equipollente \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, valido sino al \_\_\_\_\_.

=====

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per cui autorizzo il trattamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(non autenticata)

**Allegare obbligatoriamente una fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.**