

**FAC-SIMILE DI DOMANDA PER IL COMPARTO DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE**

**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 a \_\_\_\_\_

.....  
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 \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE, A TUTT'OGGI, ALL'ALBO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_

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:  
(rinviato; 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 SEENTI 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.**