

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente in _____ via
_____ chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la
copertura di n. 3 posti nel profilo professionale di

COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – SETTORE TECNICO – CAT. D

Per la seguente amministrazione (**barrare una sola opzione**):

- ☐ Ausl di Bologna
- ☐ Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna – Policlinico S.Orsola Malpighi
- ☐ Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 2) di possedere un'età non superiore al limite massimo previsto dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio;
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 4) di non avere mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali – da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 5) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato a decorrere dal 02.09.1995 (data di entrata in vigore del primo C.C.N.L. del personale del comparto Sanità) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 6) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - diploma di laurea in ingegneria _____ ordinamento _____ classe _____ conseguita il _____ presso _____;
 - abilitazione all'esercizio professionale conseguita il _____;
- 7) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;
- 8) di scegliere per l'accertamento della conoscenza della lingua straniera la seguente tra inglese e francese: _____;
- 9) di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero: di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni; indicare le cause di risoluzione dei rapporti d'impiego _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 10) di avere diritto alla riserva dei posti, ovvero di aver diritto alla precedenza (o, a preferenza, in caso di parità di punteggio) per il seguente motivo _____ (allegare documentazione probatoria);
- 11) di avere necessità in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 del seguente ausilio _____ (indicare il tipo di ausilio necessario) nonché della necessità di tempi aggiuntivi _____;

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente modalità (**barrare una sola modalità**):

☐ mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: _____;

☐ mediante comunicazione formale al seguente indirizzo: Via _____
_____ cap _____ Comune
_____ provincia (_____)

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale.

Data _____

Firma _____