

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO  
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE DEL  
PERSONALE (CONCORSI STANZA 41)  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso al PUBBLICO AVVISO, per titoli  
e colloquio, per l'eventuale costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato presso l'Istituto  
Ortopedico Rizzoli - **Dipartimento Rizzoli-Sicilia di Bagheria** nel profilo professionale di:

### **DIRIGENTE MEDICO disciplina: DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO**

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 del personale laureato del ruolo sanitario;
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 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 in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
  - diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguita il \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_
  - diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata legale del  
corso anni \_\_\_\_\_
    - conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/91;
    - conseguita ai sensi del D.Lgs. 368/99;
    - non conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/91 o D.Lgs 368/99;
6. iscrizione all'albo dell'ordine dei medici - chirurghi della provincia di  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
7. di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, come  
risulta dalla certificazione allegata alla domanda (indicare le cause di risoluzione dei rapporti  
d'impiego), ovvero di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche  
amministrazioni - (cancellare l'espressione che non interessa);
8. di avere diritto alla precedenza o, a preferenza, in caso di parità di punteggio, per il seguente  
motivo \_\_\_\_\_ (allegare documentazione probatoria).

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

mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_;

mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo :

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_)

Il sottoscritto dichiara ai sensi del DPR 445/00 che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde a verità e che le copie allegate sono conformi all'originale.

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 datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_