SARDEGNA RICERCHE

ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA

PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA PER TITOLI PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

A Sardegna Ricerche
Via Palabanda 9
09123 Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____

chiede

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa pubblica per titoli per l'affidamento di un incarico di "MEDICO COMPETENTE" di cui al D.lgs 81/08 e s.m.i.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
- di essere residente a _____Via/P.zza _____
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea_____;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non avere riportato condanne penali;
- di possedere una buona conoscenza della lingua italiana (per i candidati stranieri);
- di non essere stato destituito o licenziato o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di conoscere la tempistica e le modalità di espletamento della selezione e in particolare che la graduatoria degli idonei sarà pubblicata esclusivamente sul sito web di Sardegna Ricerche (www.sardegnaricerche.it) alla voce "Selezioni di personale";
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico
- di non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica per svolgere l'impiego;
- di possedere l'esperienza professionale richiesta dall'avviso;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo:

  _____

  tel._____ fax _____ e-mail _____

Allega:

- curriculum personale in formato europeo, datato e sottoscritto in ogni pagina, recante l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni;
- fotocopia di un documento di identità;
- informativa ex art. 13 Dlgs. 196/2003, di cui all'Allegato B.

Luogo e data _____

Firma _____