

FAX SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Direttore Generale
Dell'Azienda Ospedaliera
"Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata"
Via Dell'Amba Aradam n. 9
00184 R O M A

Il / La sottoscritt, nat ... a il
residente in Via
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di un
incarico di Collaborazione Coordinata a Progetto della durata di mesi, da conferire ad un
laureato in medicina e chirurgia e specializzato in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva per il progetto
.....

A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00 per mendaci
dichiarazioni e falsità in atti ai sensi dell'art. 46 del suddetto D.P.R., dichiara:

- 1) Di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di requisito equivalente – da specificare);
- 2) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (ovvero di non essere
iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 3) Di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di aver riportato le seguenti condanne
penali – da indicare anche se non ne è prevista la certificazione ai sensi dell'art. 25 del D.P.R.
14/11/2002 n. 313);
- 4) Di essere in possesso della laurea
- 5) Di essere in possesso della specializzazione
- 6) Di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione
(dichiarazione che deve essere rilasciata soltanto dai candidati di sesso maschile nati entro
la data del 31/12/1985, ai sensi dell'art. 1 legge n. 226/04);
- 7) Di non essere mai stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per
aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da
invalidità non sanabile;
- 8) Di essere consapevole che il conferimento dell'incarico di Collaborazione Coordinata a
Progetto non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliera "Complesso
ospedaliero San Giovanni Addolorata" di Roma;
- 9) Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza dei quali chiede l'applicazione
.....;
- 10) Di voler ricevere le comunicazioni relative all'avviso all'indirizzo seguente:
Via c.a.p. città
tel./cell. mail
- 11) Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Al fine della valutazione di merito si allega un curriculum formativo e professionale, redatto incarta
semplice datato e firmato.

Si allega, inoltre, un elenco dei titoli presentati e una fotocopia di un proprio documento valido di
riconoscimento.

Luogo e data

firma