**Fac-simile della domanda da produrre su carta semplice con firma non autenticata**

**(ai sensi dell’art. 39 del DPR 28/12/2000 n. 445) valevole quale dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000**

Al Direttore Generale dell’A.S.S.T. di Vimercate

Ufficio Protocollo

Via Santi Cosma e Damiano 10

20871 Vimercate - MB

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione mediante avviso pubblico di mobilità preconcorsuale in ambito regionale, per titoli e prova selettiva, per la copertura di n. 1 posto di Collab. Profess. Sanitario – ostetrica – categ. D.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiara:

1) di essere nato/a a …………………………..……..…………………………, il ………….………… - codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) di essere residente a ………………………………….. indirizzo ………………………………………………………………………………………;

3) di essere in possesso della cittadinanza ……………………………………………….…… (specificare se italiana o di altro Stato);

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………………………………… ***(oppure*** indicare le motivazioni della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);

5) di non aver riportato condanne penali

(***oppure*:** di aver riportato le seguenti condanne penali: ………………………………………………………………………);

6) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una P.A. e di non avere in corso provvedimenti di tale genere nell’amministrazione di appartenenza;

7) di lavorare a tempo indeterminato presso la seguente P.A. …………………………………………………………………………………, a tempo pieno/parziale (precisando la percentuale);

8) di aver superato il periodo di prova presso la P.A. ………………………………………………………………………………………………;

9) di rivestire il profilo professionale di ………………………………………………………………………..….………;

10) di svolgere la propria attività lavorativa nell’azienda di appartenenza presso la struttura e/o servizio di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

11) di essere attualmente titolare dell’incarico di ……………………………………………………… dal ………...……….al .………..……;

12) di non avere subito sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio (con riferimento alla data di pubblicazione del bando), ***ovvero*** di avere subito nell’ultimo biennio (con riferimento alla data di pubblicazione del bando) le seguenti sanzioni disciplinari: ………………………………………………, nonché di avere/non avere in corso procedimenti disciplinari per le seguenti contestazioni …………………………………………………………………………………………..…………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… (indicare l’oggetto della contestazione);

13) di aver conseguito il seguente titolo di studio …………………………………………………………………………………………… presso l’Istituto/l’Università ………………………………………………………………………. di ………………………… in data ………………;

14) di essere iscritto all’albo del Collegio delle ostetriche di…….…………………..………………………………. con il n. …………..

15) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli ai fini della preferenza e precedenza nella nomina …………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

16) di aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. con la precisazione della motivazione dell’eventuale cessazione ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…;

17) di richiedere il seguente ausilio per poter sostenere il colloquio in quanto riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell’art. 20 della L. 104/92 …………………………………………………………………………………………………………………………;

18) di aver preso visione del regolamento aziendale sulla mobilità esterna dell’Azienda, accessibile sul sito  
[www.asst-vimercate.it](http://www.asst-vimercate.it) e di accettare integralmente le condizioni ivi stabilite, rinunciando sin d’ora a qualsiasi azione volta ad interrompere l’esperimento della procedura di cui all’oggetto per motivazioni direttamente connesse all’asserita mancata conoscenza del regolamento stesso.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati.

Il/la sottoscritto/a elegge, ai fini della procedura in oggetto, il seguente domicilio al quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni comunicazione:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Recapito tel. …………………………… / fax …………………………………..………/ e-mail …………..………………..…………………………..

Data: ……………… Firma: ………………………………………………………………

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003**

I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all’eventuale procedimento di assunzione. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi, ad opera di incaricati dell’Azienda appositamente autorizzati, nel rispetto dell’ambito del trattamento stabilito in relazione alle proprie mansioni. Il Titolare del Trattamento dei dati personali è l’A.S.S.T. Vimercate, con sede legale in Via Santi Cosma e Damiano, n. 10 - 20871 Vimercate (MB).

Data: ………………………………………

Per presa d’atto

Il/la candidato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POSTILLA:**

Dichiaro di essere consapevole che la redazione di dichiarazioni mendaci e/o l’omissione di informazioni richieste determinano l’esclusione dalla procedura o se riscontrate in seguito, successivamente alla stipulazione del contratto individuale di lavoro, sono causa di decadenza dall’impiego.

Data: ………………….…………… Firma: …………………………………………………………………….………………

**ALLEGATI:**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………… allega la seguente documentazione:

* elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
* curriculum formativo e professionale datato e firmato;
* dichiarazione resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/00 attestante i servizi prestati presso le Pubbliche Amministrazioni con indicazione del trattamento economico in godimento;
* incarichi conferiti dall’azienda di appartenenza, i risultati finali delle ultime valutazioni;
* ricevuta dell’avvenuto versamento quale “Contributo spese partecipazione all’avviso di mobilità”;
* nulla osta preventivo al trasferimento rilasciato dall’Azienda di appartenenza;
* copia di valido documento di identità in caso di trasmissione della domanda tramite ufficio postale, posta elettronica certificata).

Data: ……………… Firma: ………………………………………………………………