**ALLEGATO A**

**Fac-simile della domanda**

Al Direttore Generale dell’A.O.

Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello

Viale Strasburgo, 233 90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. di \_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per titoli e colloquio, con procedura d’urgenza, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di **Dirigente Medico di Chirurgia Generale**, per comprovate esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale, ai sensi dell’art. 36, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001 e del regolamento aziendale approvato con delibera n. 1651/2010, come modificato con delibera n. 119 del 28/01/2021, indetta da codesta Azienda con delibera n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

**D I C H I A R A**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
4. di avere o non avere riportato condanne penali e/o procedimenti penali pendenti (dichiarare analiticamente le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una P.A. ovvero licenziato/a per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
6. di non godere del trattamento di quiescenza;
7. di possedere idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto dell’incarico;
8. di essere in possesso del titolo di studio specifico “Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia”, conseguito nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. di essere in possesso:
   * della seguente specializzazione in Chirurgia Generale conseguita, nell'anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   * ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii., conseguita nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   * ovvero in una delle discipline riconosciute affini .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del D.M. 31.01.1998 e ss.mm.ii., conseguita nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
10. di essere iscritto all’albo dell’Ordine dei Medici-Chirurghi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
11. che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza, risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;
12. di autorizzare l’ Azienda al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l’espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione, sul sito aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione della Commissione esaminatrice. Alla domanda deve comunque essere allegata, dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali come da schema **Allegato F**;
13. di avere preso visione dell’informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui **all’allegato G** del bando;
14. che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Si allega alla presente:

* copia fotostatica non autenticata di un documento d identità in corso di validità;
* curriculum vitae, firmato e datato, nella forma dell’autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000;
* elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso leggibile

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

**N.B.** (Allegare alla domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento)