**ALLEGATO A**

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

Al Direttore Generale

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello

Viale Strasburgo, 233

90146 – Palermo

\_\_l\_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.di……..), Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato di **Dirigente Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)** per comprovate esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale, indetta da codesta Azienda Ospedaliera, come da avviso pubblicato integralmente sul sito web [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) sezione “concorsi” – “non scaduti” il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

***A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell’art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità***

***DICHIARA:***

1. cognome e nome
2. di essere nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.di \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere residente in \_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadino di Paese terzo titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38 D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.);
5. Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
6. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_) (ovvero precisare il motivo della non iscrizione o cancellazione );
7. le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio quale **requisito specifico** di ammissione di cui all’art. 2 lett. a) del bando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. di essere in possesso del seguente **requisito specifico** di ammissione di cui all’art. 2 lett. b): Abilitazione all’esercizio professionale;
10. di essere in possesso del **requisito specifico** di ammissione di cui all’art. 2 lett. c) del bando come di seguito documentato:
* ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare denominazione e sede)*

periodo: dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali\_\_\_\_\_ tipo di rapporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

motivo della cessazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare denominazione e sede)*

periodo: dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali\_\_\_\_\_ tipo di rapporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

motivo della cessazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare denominazione e sede)*

periodo: dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali\_\_\_\_\_ tipo di rapporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

motivo della cessazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in possesso del seguente **requisito specifico** di ammissione di cui all’art. 2 lett. d) del bando: essere iscritto alla Sezione A dell’albo dell’Ordine degli Ingegneri, settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere in possesso del seguente **requisito specifico** di ammissione di cui all’art. 2 lett. e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di non avere mai prestato servizio con rapporto d’impiego presso pubbliche amministrazioni ( ovvero, di avere prestato o di prestare servizio, con rapporto d’impiego , presso le seguenti pubbliche amministrazioni:
* ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare denominazione e sede)*

periodo: dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali\_\_\_\_\_ tipo di rapporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

motivo della cessazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare denominazione e sede)*

periodo: dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali\_\_\_\_\_ tipo di rapporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

motivo della cessazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito, lo stesso, mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
2. di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;
3. di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di valutazione, come previsto dai commi 4 e 5 dell’art. 5 del D.P.R. 9.5.1994, n° 487 per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare documentazione probatoria);
4. *Solo per i candidati beneficiari della Legge 5 febbraio 1992, n. 104*: specificare, qualora lo ritengano indispensabile, l’ausilio eventualmente necessario per l’espletamento delle prove di esame in relazione al proprio handicap, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi;
5. di essere nella seguente posizione relativamente all’adempimento degli obblighi militari:
* di aver prestato servizio militare dal \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non aver prestato servizio militare.
1. 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;
2. di indicare il seguente indirizzo PEC presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

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;
* Autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili;
* elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

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

 Firma per esteso leggibile

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

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