

Codice concorso: 02020ID

Codice domanda: 00437821

Punt. ToT. Titoli: 0,000

AREA DELLA DIRIGENZA

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Il sottoscritto **CAPONE DAVIDE MICHELE**, nato il **11/03/1990** a **ATRIPALDA (AV)**, Codice Fiscale **CPNDDM90C11A489X**,

Residente in **VIA FIEGO SERRA 20** a **MONTEMIETTO (AV)** - cap **83038**

Cellulare: **3465919617**, eMail **davidemichelecapone@gmail.com**, Pec: **davidemichele.capone@to.omceo.it**

In possesso del titolo di studio **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**, conseguito il **25/07/2016** presso **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO (TO)**

Abilitato all'esercizio professionale di **MEDICO CHIRURGO**, presso **UNIVERSITÀ DI TORINO**, nell'anno **2017**, sessione **2**

Iscritto all' **MEDICI CHIRURGI** numero **23918** della Provincia di **TORINO (TO)** dal **27/02/2017** ad oggi

Iscritto al **dal primo al terzultimo** anno di corso nella specializzazione in **ANESTESIA E RIANIMAZIONE** presso **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO di PALERMO (PA)**
(L. 145/2018, art. 1, comma 547;)

Dichiarazioni

- a)** Di essere **cittadino italiano**;
- b)** Di **essere** iscritto nelle liste elettorali del Comune di **MONTEMIETTO (AV)**;
- c)** Di **non aver** riportato condanne penali;
- d)** Di **essere** nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: **ESONERATO**;
- e)** Di **non aver** avuto cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f)** Di **non avere** avuto cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego presso una P.A. per avere conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati;
- g)** Di **essere** idoneo ad ogni attivo e proficuo lavoro;
- h)** Di **non essere** in possesso dei titoli di riserva, preferenza o precedenza;
- i)** Di **non essere** coniugato con n° **1** figli;
- l)** Che l'indirizzo di posta elettronica certificato al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente: **davidemichele.capone@to.omceo.it**;
- m)** Di **non essere** titolare di Legge 104;
- n)** Di **essere** medico in formazione specialistica iscritto all'ultimo anno di corso ai sensi di quanto previsto dalla L. 145/2019, art. 1, commi 547 e 548;
- n)** Di **scegliere** la seguente Azienda: **A.O. Ospedali Riuniti "VILLA SOFIA - CERVELLO" - Palermo**;

Dichiarazioni

Di essere in possesso dei titoli seguenti:

Titoli Carriera - MAX 0,000 PUNTI

Dal	Al	Num._Mesi	Rapporto	Giorni_Set.	Ore_Set.	Ente	Profilo	Disciplina	Punt_Titolo	Punt_ToT.
-----	----	-----------	----------	-------------	----------	------	---------	------------	-------------	-----------

NESSUN TITOLO CARRIERA INSERITO

PUNTEGGIO TOTALE TITOLI DI CARRIERA 0,000

Titoli Accademici e di Studio - MAX 0,000 PUNTI

Numero	Data	Luogo	Università	Titolo	Punt_Titolo	Punt_ToT.
--------	------	-------	------------	--------	-------------	-----------

NESSUN TITOLO ACCADEMICO E DI STUDIO INSERITO

PUNTEGGIO TOTALE TITOLI ACCADEMICI 0,000

Pubblicazioni e Titoli Scientifici - MAX 0,000 PUNTI

Num. Autori	Data Pubblicazione	Rivista / Sito Internet	Titolo Pubblicazione	Allegato
-------------	--------------------	-------------------------	----------------------	----------

NESSUNA PUBBLICAZIONE E TITOLO SCIENTIFICO INSERITA

Curriculum Formativo e Professionale - MAX 0,000 PUNTI

Curriculum allegato

Allegato

curriculum davide michele capone.pdf

((operatoreAltroEnte/SelezioneOp/Concorso_viewCurriculumProfessionale/26519)

Titoli Formativo e/o Professionali

Numero	Dal	Al	Num_Ore	Data	Materia	Università/Luogo/Ente	Titolo	Allegato	Punt_Titolo	Punt_ToT.
--------	-----	----	---------	------	---------	-----------------------	--------	----------	-------------	-----------

NESSUN TITOLO FORMATIVO E/O PROFESSIONALE INSERITO

PUNTEGGIO TOTALE TITOLI FORMATIVI E/O PROFESSIONALI 0,000

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi del D.P.R 445/2000

Tipo Dichiarazione Sostitutiva	Descrizione	Allegato
--------------------------------	-------------	----------

NESSUNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INSERITA