

AL SIG. DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIA LA FARINA 263
98123 MESSINA

I _____ sottoscritt _____, nato a _____ il _____ e residente in via _____ chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. _____ incarico quinquennale Direttore Medico con incarico di Direzione di Struttura Complessa disciplina: _____ pubblicato sulla GURS –serie concorsi- n. _____ del _____ e sulla GURI –serie speciale concorsi-n. _____ del _____;

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1. – di essere nato a _____ il _____/_____/_____;
2. – di essere residente a _____;
3. – di essere in possesso della cittadinanza italiana;
4. – di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
5. – di non aver riportato condanne penali;
6. – di essere in possesso dei titoli di studio:
 - Diploma di Laurea in _____;
 - Diploma di Specializzazione in _____;
7. – di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____;
8. – di aver /non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzioni di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. - la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solamente per gli uomini);
10. – di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:

Via _____ Città _____

TELEF. _____ cell. _____

Il sottoscritto autorizza, infine, l'Azienda alla pubblicazione sul sito istituzionale dei verbali integrali della Commissione Esaminatrice e degli esiti della valutazione della Commissione relativi alla procedura di che trattasi, come disposto dall'Assessorato della Salute con circolare prot. n. 23509 dell'11/8/2010;

Data _____

FIRMA

Allega: Fotocopia autenticata Certif. di Laurea;
Fotocopia certificato di Specializzazione;
Certificato Iscrizione All'Ordine dei Medici;
Curriculum formativo e Prof.le formato europeo;
Vari Titoli

SCADENZA 18 APRILE 2011