

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 al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. _____ posti di Dirigente Medico di _____ 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 _____ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste medesime elettorali indicarne i motivi);
5. – di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);
6. – di essere in possesso dei titoli di studio:
 - Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso _____ in data _____;
 - Diploma di Specializzazione in _____ conseguita presso _____ in data _____;
7. – di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal _____ n. matricola _____-;
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 essere idoneo/non idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
11. – di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:

Via _____ Città _____

TELEF. _____ cell. _____

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 12/5/2011