

AL SIG. COMMISSARIO STRAORDINARIO
A.S.P. di Messina
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 la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi temporanei di posti di Dirigente Medico di CHIRURGIA GENERALE indetto da codesta Azienda con deliberazione n. 3673/CS del 15/11/2011.

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. _____

Data _____

FIRMA

SCADENZA 2/12/2011



Tutti i titoli dichiarati devono essere documentati con certificazione originale o in copia autenticata, ovvero in copia semplice con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale.

Tale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve essere sottoscritta, datata ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata del proprio documento di identità in corso di validità