

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PUBBLICO AVVISO  
E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE**  
(artt. 46 – 47 – 48 del D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000)

Al Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane  
Azienda Ospedaliera "Bolognini"  
Via Paderno, 21 - 24068 SERIATE

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato / a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

residente in Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_  
(data) (luogo) (provincia)

ogni comunicazione relativa alla presente domanda va data alla residenza di cui sopra

oppure \_\_\_\_\_

Cellulare/Telefono.: \_\_\_\_\_ E-Mail (non pec) \_\_\_\_\_

**Chiede** di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico **– per titoli e colloquio–** per la formulazione di una graduatoria da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro a tempo determinato di Dirigente \_\_\_\_\_ della disciplina di \_\_\_\_\_ – con scadenza \_\_\_\_\_.

*Consapevole delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti e che la presente dichiarazione è soggetta al controllo dell'Azienda Ospedaliera ai sensi del medesimo D.P.R..*

**Dichiara**

**BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO**

- 1)  di essere in possesso della cittadinanza italiana,  
(ovvero di avere la cittadinanza in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea);
- 2)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
(indicare il motivo \_\_\_\_\_);
- 3)  di **non** aver riportato condanne penali;  
 di aver riportato condanne penali \_\_\_\_\_  
(in caso affermativo indicare le condanne penali riportate);

- 4)  di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) con votazione \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_;  
(Denominazione Istituto) (indirizzo completo - c.a.p. - provincia)
- 5)  di essere in possesso della seguente specializzazione \_\_\_\_\_ conseguita  
presso \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_  
(Denominazione Istituto) (indirizzo completo - c.a.p. - provincia)  
in data \_\_\_\_\_ (gg./ms./aa) e della durata di anni \_\_\_\_\_;
- 6)  di essere iscritto all'Ordine dei \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_  
(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)  
con il nr. \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- 7)  di essere nei riguardi del *Servizio Militare di Leva*:  
 dispensato;  riformato;  
 con servizio svolto in qualità di \_\_\_\_\_  
dal (gg./mm./aa.) \_\_\_\_\_ al (gg./mm./aa.) \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 8)  di avere svolto *Servizio Civile Volontario* presso:  
\_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_  
(denominazione Ente) (indirizzo completo - c.a.p. - provincia)  
dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ ( gg/mm/aa) all'interno del  
progetto \_\_\_\_\_;  
(denominazione progetto)
- 9)  di non aver prestato servizio *a rapporto di dipendenza* presso Pubbliche Amministrazioni  
 di aver prestato servizio *a rapporto di dipendenza* presso Pubbliche Amministrazioni come  
da autodichiarazione resa secondo le indicazioni previste nel bando;
- 10)  di essere attualmente in servizio *a rapporto di dipendenza* c/o la Pubblica Amministrazione:  
Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_  
(Denominazione Ente)  
sito in \_\_\_\_\_  
(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)  
Posizione Funzionale \_\_\_\_\_ e  
**Disciplina** \_\_\_\_\_  
dal gg. \_\_\_\_ mese \_\_\_\_ anno \_\_\_\_ al gg. \_\_\_\_ mese \_\_\_\_ anno \_\_\_\_  
con rapporto di lavoro  a tempo indeterminato  a tempo determinato  
 a tempo pieno  a part-time al \_\_\_\_ %  
CCNL applicato dall'Ente \_\_\_\_\_;
- 11)  dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui  
all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 nr. 761;
- 12)  di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedenti impieghi  
presso Pubbliche Amministrazioni;

- 13)  di aver prestato/ di essere in servizio presso **Strutture Private – Accreditate/Convenzionate con SSN** come da certificazione allegata e/o autodichiarazione resa secondo le indicazioni previste nel bando;  
 di aver prestato/ di essere in servizio presso **Strutture Private** come da certificazione allegata e/o autodichiarazione resa secondo le indicazioni previste nel bando;
- 14)  di indicare i titoli di riserva, preferenza e precedenza ai fini dell'applicazione dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e dell'art. 2 punto 9) della Legge nr. 191/98 \_\_\_\_\_;
- 15)  che la documentazione, **come descritta nell'elenco**, allegata alla presente domanda, è copia conforme all'originale conservata presso il/la sottoscritto/a (*in tal caso deve essere allegata fotocopia semplice del documento di identità, se l'istanza non è firmata davanti al dipendente addetto*);
- 16)  altro: \_\_\_\_\_;

---

(data)

---

(firma non autenticata)

(se la presente istanza non è sottoscritta davanti al dipendente addetto deve essere allegata la fotocopia del documento di identità in forma semplice)

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03: i dati acquisiti sono utilizzati dall'Azienda Ospedaliera di Seriate esclusivamente per le finalità connesse all'istanza dell'interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 (correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco).

**N.B.:** *Per consentire la corretta valutazione dei titoli è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento fosse rilasciato dall'ente competente.*