

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di interesse, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo pieno e determinato, con assunzione immediata, in qualità di Dirigente Medico - disciplina Pediatria, per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 e/o delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, al fine di fronteggiare lo stato di emergenza epidemiologica da COVID-19.

*A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:*

### DICHIARA

1. riguardo la cittadinanza:

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

☐ di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

☐ Cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. \_\_\_\_\_

☐ Cittadinanza del seguente Stato \_\_\_\_\_ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 – comma 1 e comma 3 bis del DLGS 165/01 e s.m.i.: \_\_\_\_\_

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA

☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza

☐ di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica

☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

2. riguardo l'iscrizione nelle liste elettorali:

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

3. riguardo le condanne penali

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( specificare la violazione della legge e/o art.)

4. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- Laurea \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Specializzazione \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Ovvero  
specializzando iscritto presso l'Università di \_\_\_\_\_ scuola di  
specializzazione in \_\_\_\_\_ anno di specializzazione \_\_\_\_\_
- Abilitazione alla professione \_\_\_\_\_
- Iscrizione all'albo/Ordine \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

5. riguardo agli obblighi militari di essere nella seguente posizione: \_\_\_\_\_  
(solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

6. riguardo i servizi prestati:

- ☐ di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni
- ☐ di aver prestato (o di prestare) servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni e di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazioni

7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il/La sottoscritto/a chiede di volere ricevere le comunicazioni relative al presente avviso al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)

Alla domanda deve essere allegato:

- curriculum vitae datato e firmato
- copia documento di identità