

Al Direttore del Servizio Unico Metropolitan
Amministrazione Giuridica del Personale
AUSL di Bologna
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
residente in _____ via _____
telefono _____ e-mail _____ chiede di essere ammesso
all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direzione del Distretto dell'Azienda USL di
Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere in possesso della cittadinanza _____;

2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per
il seguente motivo: _____);

3) di _____ (*avere/non avere*) riportato condanne penali e di _____
(*essere o essere stato/non essere e non essere stato*) destinatario di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario Giudiziale o presso la Corte dei Conti ai sensi della vigente
normativa (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia
stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale:
_____) ovvero di _____ (*essere/essere
stato*) destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di
prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi
_____;

4) di _____ (*essere / non essere*) stato destituito o dispensato dall'impiego
presso pubbliche amministrazioni;

5) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

6) di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, come
risulta dalla certificazione allegata alla domanda (indicare le cause di risoluzione dei rapporti
d'impiego), ovvero di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche
amministrazioni (cancellare l'espressione che non interessa);

7) nel caso di conferimento dell'incarico, il sottoscritto dichiara di _____ (*optare/non
optare*) per il rapporto di lavoro esclusivo.

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura
con la seguente modalità (**barrare una sola modalità**)

mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo:
_____;

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:

Via _____ cap _____

Comune _____ provincia (_____)

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale, corredata della copia del documento di identità valido.

Data _____

Firma _____