

AL DIRETTORE GENERALE DI MONTECATONE R.I. SpA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail personale \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail posta certificata \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA

**PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 (DUE) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA PRESSO MONTECATONE R. I. S.P.A. - N. DI PROT. 1030 DEL GIORNO 14/05/2020 DATA DI PUBBLICAZIONE 15/05/2020 – DATA DI VALIDITÀ DAL 16/05/2020 – SCADENZA 03/06/2020.**

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda 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, **a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

**(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare)**

di ESSERE in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_  
(indicare la nazionalità)

(per i cittadini italiani)

di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
(indicare il Comune)

di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
(indicare il motivo della non iscrizione)

*I cittadini che sono in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana (cittadinanza in Paese dell'Unione Europea), dovranno dichiarare*

di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto

di NON AVERE riportato condanne penale  
 di AVERE RIPORTATO le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_ (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

(per i soli uomini)

di ESSERE nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:

\_\_\_\_\_ (indicare se congedato, riformato, esente ai sensi di L. 226/04...)

di ESSERE in possesso di essere in possesso della **Laurea in Medicina e Chirurgia**

Conseguita il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di **specializzazione in** \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

CONSEGUITO ai sensi del D.Lgs n.257/91 o del D.Lgs n.368/99 – durata del corso anni \_\_\_\_\_

NON CONSEGUITO ai sensi del D.Lgs n.257/91 o del D.Lgs n.368/99

di ESSERE iscritto di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_

di NON avere mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni;

di AVERE PRESTATO SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni (*come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata*);

*Indicare le cause di risoluzione*

di PRESTARE SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni (*come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata*)

Il/la sottoscritto/a presenta:

- sotto forma di autocertificazione un curriculum formativo e professionale datato e firmato,
- fotocopia della carta d'identità

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- l'elenco degli ammessi sarà pubblicato **il 05/06/2020** contestualmente alla conferma della data dell'eventuale colloquio previsto per martedì 16 giugno 2020 alle ore 10,00 presso la Sala Riunioni della Formazione (3° Piano di Montecatone R.I. Spa);
- **Montecatone R.I. Spa si riserva comunque la facoltà di non procedere all'espletamento del colloquio in presenza di una e/o due richieste di partecipazione.**

data

Firma

---

*(Firma in originale – La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura)*