

ALLA DIREZIONE AZIENDALE 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. _____

domiciliato/a a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

indirizzo e-mail personale _____

indirizzo e-mail posta certificata _____

Telefono cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso alla BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER **TITOLI E PROVE DI ESAME**, PER LA COPERTURA **DEFINITIVA DI N. 1 POSTO DEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA** - posizione D – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Sanità Privata – Prot. 2024/2217 pubblicato il 18/11/2024 con validità dal 19/11/2024 e scadente il 9/12/2024 alle ore 12:00;

CCNL di riferimento Contratto collettivo di Lavoro (2016 – 2018) Sanità Privata Personale Comparto (08/10/2020) e Contratto Integrativo Aziendale parificato economicamente al CCNL SSN (29/01/2021);

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:**

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 del seguente titolo richiesto per l'ammissione:

Conseguito il / / presso _____

di ESSERE iscritto alla Federazione Nazionale Ordini dei TSRM e delle professioni sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della provincia di _____ dall'anno _____

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)

di AVERE DIRITTO alla preferenza in caso di parità di punteggio (art. 5 comma 3 punto 4) DPR 487/94 e s.m.i) per il seguente motivo: _____ (allegare la documentazione probatoria);

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:

- **Le PROVE SCITTA, PRATICA e ORALE si svolgeranno, compatibilmente con il numero dei candidati ammessi, nelle giornate di **VENERDI' 13/12/2024 e LUNEDI' 16/12/2024.** Nel caso in cui il numero dei candidati ammessi dovesse consentirlo, le prove si svolgeranno in un'unica giornata all'interno delle due date sopra elencate.**

La sede delle prove e maggiori dettagli relativi agli orari, verranno comunicate ai candidati entro il 10/12/2024, in concomitanza all'elenco degli ammessi.

Firma

data

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