

# ALLEGATO A

All'Amministratore Unico

S.A.A.P.A. S.p.A. – Ospedale Civico "Città di Settimo Torinese"

Via Santa Cristina, 3

10036 - Settimo T.se (TO)

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

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare alla selezione, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di (*barrare la casella che interessa*):

di 1 posto di medico assistente di fascia B. Al posto suddetto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Sanità Privata – Personale medico, per attività da svolgere presso la Lungodegenza e/o CAVS e/o la Riabilitazione di II livello e/o Reparto Covid bassa intensità dell' Ospedale di Civico "Città di Settimo Torinese", sito in Via Santa Cristina 3 – 10036 Settimo Torinese (TO).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

di essere cittadino \_\_\_\_\_

di essere iscritt \_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

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

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione e di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1 \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Di essere iscritto all'Ordine Professionale .....di .....

n: .....dal.....

di non essere stato destituito o dispensato ovvero dichiarato decaduto dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni

di avere prestato servizio presso Enti pubblici e/o privati

Servizio svolto presso ..... dal.....al.....

con la qualifica di .....

Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso ..... dal.....al.....

con la qualifica di .....

di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni: (elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a .....  
in data ..... in qualità di  uditore  relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a .....  
in data ..... in qualità di  uditore  relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a .....  
in data ..... in qualità di  uditore  relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a .....  
in data ..... in qualità di  uditore  relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a .....  
in data ..... in qualità di  uditore  relatore

di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni: (elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione ..... Editore .....  
 rivista italiana  rivista straniera  autore unico  in collaborazione con n. .... autori  
data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....  
 rivista italiana  rivista straniera  autore unico  in collaborazione con n. .... autori  
data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....  
 rivista italiana  rivista straniera  autore unico  in collaborazione con n. .... autori  
data della pubblicazione .....n. pagine .....

la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:  
(specificare i singoli documenti):

.....  
.....  
.....

Eventuali attività libero-professionali, di volontariato e/o tirocinio, CO.CO.CO., Borse di Studio, dottorati di Ricerca, Master di I o II livello, etc.

Titolo .....dal ..... al .....  
Titolo .....dal ..... al .....  
Titolo .....dal ..... al .....  
Titolo .....dal ..... al .....

di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a usufruire di riserva, precedenza o preferenza a parità di valutazione secondo quanto indicato dall'art. 5 del DPR 487/94 e s.m.i.;

.....

di accettare tutte le condizioni del presente Avviso di selezione;

di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del DGPR 679/2016;

di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

**Si allega alla presente domanda:**

documento d'identità  
curriculum vitae  
eventuali pubblicazioni

\_\_\_\_\_

Ogni comunicazione deve essere effettuata presso il seguente domicilio:

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_