

Spett.le

**OSPEDALE VALDUCE** - Ufficio Concorsi / Personale  
**22100 C O M O - Via Dante 11**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

presa visione del relativo **Avviso Pubblico di MOBILITA'** emesso in data 22 Gennaio 2021

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso per Titoli e Colloquio per la copertura di UN posto di:

**DIRIGENTE MEDICO per l'U.O.C. di CARDIOLOGIA**

**Area Medica e delle Specialità Mediche – Disciplina: CARDIOLOGIA**

**Tit.Pref.: comprovata esperienza in Emodinamica Intervent., Elettrofisiologia, Elettrostimolazione, Cardiologia Clinica**

Allo scopo e sotto la propria responsabilità, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del codice penale e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dall'Avviso ed in particolare:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

di essere fisicamente idoneo all'impiego;

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di: \_\_\_\_\_

di non aver subito condanne penali (oppure: ) \_\_\_\_\_

di non aver avuto provvedimenti disciplinari di cui alla lettera f) dei requisiti (oppure: ) \_\_\_\_\_

di possedere *i requisiti specifici di ammissione di cui al bando emesso il 22/01/2021* e pertanto:

di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

la Specializzazione in \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

altri Titoli e/o esperienza \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Prof. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di prestare e di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni o Ospedali equiparati (in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause): \_\_\_\_\_

Di uniformarsi, nell'esercizio delle proprie mansioni, all'indirizzo Etico Religioso dell'Ente Ecclesiastico gestore dell'Ospedale.

Di impegnarsi ad osservare tutte le norme sancite dal Regolamento Organico dell'Ospedale e dal rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritto/a esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti sensibili in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni sulla "privacy" con particolare riferimento al Regolamento Europeo N. 2016/679.

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente incarico sia inviata all'indirizzo (se diverso da quello sopra comunicato): \_\_\_\_\_

In fede.

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