

**AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI AL CONFERIMENTO
DI INCARICO DI FUNZIONE “SERVIZI AMMINISTRATIVI SOCIO-SANITARI”
RISERVATO AIDIPENDENTI ASL TOSCANA CENTRO, IN SERVIZIO A TEMPO
INDETERMINATO E PIENO, INQUADRATI NELLA CATEGORIA D/DS – PROFILO
AMMINISTRATIVO**

Doc. 1

SCHEMA DI DOMANDA

_____ sottoscritt _____
_____ nat_a _____ il _____
_____ Codice Fiscale _____
Residente a _____
In Via/Piazza _____ n. _____,
con recapito a cui inviare qualsiasi comunicazione (indicare solo se diverso dalla
residenza) _____
_____ Telefono fisso _____ Cellulare _____
E-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento dell’Incarico di Funzione denominato
“Servizi socio-sanitari SDS Fiorentina Sud Est” indetta dalla Società della Salute Fiorentina
Sud Est, riservato al personale dipendente dell’Azienda USL Toscana Centro in servizio a
tempo indeterminato e pieno e inquadrati nella categoria D e DS da almeno 5 (cinque) anni.
A tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/2/2000, sotto la
propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per
le dichiarazioni false dall’art. 496 del C.P.

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero

di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell’Unione Europea (indicare quale)

- _____;
- di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di avere età non inferiore ai 18 anni compiuti, e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti per il collocamento a riposo, alla data di scadenza del presente avviso;
 - di possedere l'idoneità fisica all'impiego e quindi alle mansioni proprie del profilo professionale da rivestire;
 - di godere dei diritti civili e politici e di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
 - di non essere stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per motivi disciplinari, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d) del D.P.R. 10/1/1957 n. 3 e s.m.i.;
 - di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
 - di non essere stati interdetti o sottoposti a misure tali che escludano, secondo la normativa vigente, dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione;

ovvero

- di essere stato/a interdetto/a, destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi (indicare anche il nominativo della pubblica amministrazione):

_____;

- di non avere riportato condanne penali per i reati previsti nel Capo I, Titolo II, Libro II del Codice Penale, non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt. 10 e 11 del D. Lgs. 235/2012 e non essere sottoposti a misure restrittive della libertà personale o che escludano, secondo le vigenti normative, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

ovvero

- di aver riportato le seguenti condanne penali:

(citare gli estremi del provvedimento);

- di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

(citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede);

- di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo;
- non essere stato sottoposto a misura di prevenzione;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

- di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

- di aver adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

- di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi _____;
- di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.8.2004 n. 226);
- di essere dipendente dell'Azienda USL Toscana Centro a partire dal (*indicare l'anno di presa di servizio*) _____ con la seguente qualifica _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare quale*):

_____ conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____ con la votazione _____;

Per il titolo di studio conseguito all'estero:

- di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equipollenza/ equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia;
- di aver maturato almeno 5 anni di esperienza professionale presso l'Azienda USL Toscana Centro con inquadramento nella categoria D o DS;
- di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione approvato dalla Società della Salute Fiorentina Sud-Est;
- che tutti i documenti allegati in fotocopia sono conformi all'originale, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
- di aver preso atto che tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione pubblica avverranno sul sito della Società della Salute Fiorentina Sud Est o anche tramite i canali informativi dell'Azienda UsI Toscana Centro;
- di aver preso atto dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 di cui all'avviso di selezione.

Data _____

Firma _____

Attenzione:

IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DOVRANNO ESSERE INVIATI:

COPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO;

CURRICULUM PROFESSIONALE