

conseguito presso _____
in data _____;

(n.b.: eventuale dichiarazione aggiuntiva: qualora il titolo sia stato conseguito all'estero si indicano i seguenti estremi del provvedimento di equipollenza: _____);

di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti al presente concorso al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza):

via _____ nr. _____ città _____
C.A.P. _____.

di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. 196/2003;

di possedere il seguente titolo di preferenza (comma 4, art. 5 del D.P.R. 487/1994):

_____;

di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso inserite;

di essere a conoscenza e di accettare che tutte le comunicazioni inerenti la procedura concorsuale vengano rese note tramite pubblicazione sul sito internet istituzionale www.aspmoro.it;

di necessitare, per l'espletamento delle prove, di ausili o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap, ai sensi della L. 104/92 e della L. 68/99:

(dovrà essere allegata una certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla condizione, al fine di permettere all'Amministrazione di predisporre mezzi e strumenti atti a garantire i benefici richiesti)

Allega alla presente:

- 1) fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità;
- 2) curriculum vitae in formato europeo;
- 3) ALLEGATO B: dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa a titoli di studio e professionali;
- 4) ALLEGATO C: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per eventuali ulteriori dichiarazioni;
- 5) certificazione medica della competente Azienda Sanitaria, che certifichi la condizione di handicap ai sensi della L. 104/92 e della L. 68/99.

Data, _____

(firma)

Allegato B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

(da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nella domanda di accoglimento)

I sottoscritt _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____

In via/piazza _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

Di aver conseguito:

- i seguenti titoli di studio:

titolo: _____
in data _____ presso _____
_____;

- i seguenti diplomi professionali:

diploma: _____
in data _____ presso _____
_____;

Dichiara di essere informato che i dati resi saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Il dichiarante

Allegato C

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

(da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nella domanda di accoglimento)

l sottoscritt _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____

In via/piazza _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Dichiara di essere informato che i dati resi saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Il dichiarante