

**AL DIRETTORE GENERALE
ESTAV SUD-EST
Piazza Rosselli, 24
53100 - SIENA**

estav-sudest@postacert.toscana.it

Il sottoscritto COGNOME NOME,
nato a il,
codice fiscale,
residente in Via / Piazza n.
Località Prov. CAP.
Recapiti telefonici:
Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente il concorso (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via / Piazza n°.....
Località Prov. CAP.
Recapiti telefonici:

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico unificato, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di **COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE INGEGNERE Cat. D** presso ESTAV Sud-Est – Area Tecnologie Sanitarie, con possibilità di utilizzo della graduatoria anche da parte dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Senese nonché delle Aziende USL 7 Siena, USL 8 Arezzo e USL 9 Grosseto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il sottoscritto dichiara:

- di possedere cittadinanza
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....
.....
(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione)
- di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali:
.....;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali / di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali
- di essere in possesso del Diploma di Laurea I° livello in,
..... conseguito presso l’Università di
..... in data
- oppure:
- di essere in possesso del Diploma di Laurea Magistrale / Specialistica in
.....conseguito presso l’Università
di in data
- oppure:



- di essere in possesso del Diploma di Laurea in
..... conseguito in base al previgente ordinamento presso
l'Università di in data.....;
- oppure:
- di essere in possesso di titolo estero (laurea in
conseguita presso l'Università di), riconosciuto
dall'ordinamento italiano con decreto n. del
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (per i candidati di sesso
maschile):.....;
- di non aver prestato servizio presso PP.AA.;
- oppure:
- di aver prestato, presso Pubbliche Amministrazioni, i servizi che risultano dalla
documentazione allegata (certificati di servizio / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà);
- di essere stato / di non essere stato dispensato dall'impiego presso PP.AA. (cancellare
l'ipotesi che non interessa);
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o
preferenze
.....
....., come risulta dalla documentazione allegata;
- lingua straniera prescelta tra Inglese e Francese:

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 2) Ricevuta del versamento della tassa di concorso di €.10,00;
- 3) Elenco dei documenti allegati, datato e firmato;
- 4) Per i cittadini membri della Unione Europea: dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili
e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i
cittadini italiani – ad eccezione della cittadinanza italiana – nonché di avere una adeguata
conoscenza della lingua italiana.
- 5) Fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'ESTAV Sud-Est al trattamento di tutti i dati
personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento
del concorso e nell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla
gestione del rapporto medesimo. Il sottoscritto, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente
eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata
o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella presente domanda.

Luogo e data _____

FIRMA

.....

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto
codice fiscale
nato a il
residente in Via
n°, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R.
445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

TITOLI DI STUDIO (titolo, istituto, data conseguimento)

ESPERIENZE PROFESSIONALI (indicare azienda o ente; tipo di rapporto di lavoro; tempo
determinato o indeterminato; profilo professionale; categoria; data inizio e fine rapporto di lavoro;
tempo pieno o part-time con indicazione %; riferimento art. 46 DPR 761/1979 per servizi presso
SSN)

PUBBLICAZIONI (devono necessariamente essere allegate)

ALTRI TITOLI (corsi di aggiornamento: luogo, argomento, date; docenze: materia, istituto, ore di
lezione; etc.)

PER I CITTADINI MEMBRI STATI UNIONE EUROPEA (esclusi i cittadini italiani):
dichiarazione relativa al punto 4 della domanda

Dichiaro inoltre che tutte le fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso e che
quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data

FIRMA

.....