

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL
PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____ via
_____ Comune _____ (_____) - telefono _____ chiede
di essere ammesso al concorso pubblico congiunto, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti vacanti nel profilo
professionale di **DIRIGENTE MEDICO** - disciplina: **MEDICINA LEGALE** di cui n. 1 posto per le esigenze dell'Azienda
Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi e n. 1 posto per le esigenze dell'Istituto Ortopedico
Rizzoli.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo
della cittadinanza italiana _____) - (cancellare l'espressione che non
interessa);
- 1) di possedere un'età non superiore al limite massimo previsto dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo
d'ufficio;
- 2) di _____ (essere / non essere) stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche
amministrazioni;
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non
essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____) -
(cancellare l'espressione che non interessa);
- 4) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche
se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: _____)
(cancellare l'espressione che non interessa);
- 5) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguita il _____ presso

 - diploma di specializzazione in _____ conseguita il _____
presso _____ durata legale del corso anni _____
 - conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/91;
 - conseguita ai sensi del D.Lgs. 368/99;
 - non conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/91 o D.Lgs 368/99;

ovvero:

di essere iscritto al _____ anno (a partire dal 3° anno) della scuola di specializzazione in
_____ presso l'Università degli Studi di
_____, e di impegnarsi a produrlo al momento dell'eventuale assunzione in
servizio;

Durata legale del corso di specializzazione: anni _____;

➤ iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di _____ dal _____;

- 6) di avere diritto alla riserva dei posti, ovvero di aver diritto alla precedenza (o, a preferenza, in caso di parità di
punteggio) per il seguente motivo _____ (allegare documentazione probatoria);
- 7) di avere necessità, in quanto portatore di handicap ai sensi della legge n. 104/92 del seguente ausilio
_____ e dell'applicazione di eventuali tempi aggiuntivi _____;
- 8) di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, come risulta dalla
certificazione allegata alla domanda (indicare le cause di risoluzione dei rapporti d'impiego), ovvero di non avere
mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni - (cancellare l'espressione che non
interessa).

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente
modalità (barrare una sola modalità):

mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: _____;

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo: Via
_____ cap _____ Comune
_____ provincia (_____)

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale.

Data _____

Firma _____