







Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi delle testé citate disposizioni, non essendo richiesta l'autenticazione della firma, l'aspirante potrà sottoscrivere la domanda all'atto della presentazione della stessa o, se già sottoscritta, correderla con una fotocopia di un documento d'identità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio, saranno raccolti presso l'Ufficio Risorse Umane, in banca dati cartacea e/o automatizzata, per le finalità inerenti la gestione delle procedure e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

Le domande e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

Per ulteriori chiarimenti e informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Risorse Umane, viale Stazione – Crotone – tel. 0962/924980; 0962/924846.

Il Direttore Ufficio  
Risorse Umane  
Dott. Francesco Saverio LORIA

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Giovanni COZZA

Il Direttore Generale  
Prof. Rocco Antonio NOSTRO

=====

Azienda Sanitaria Provinciale  
Ufficio Risorse Umane  
Centro Direzionale "IL GRANAIO"  
Viale Stazione/Ang. Via di Vittorio  
88900 CROTONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, chiede di partecipare all'avviso pubblico per la copertura temporanea, di Dirigente Medico – Disciplina Oncologia del P.O. di Crotone, giusta pubblicazione sul B.U.R. Calabria – parte III N. 23 del 26 Maggio 2014

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino Italiano;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia rilasciata dall'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_;
- di aver prestato servizio presso le seguenti Aziende Pubbliche: \_\_\_\_\_;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetti, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ TEL/CELL. \_\_\_\_\_

Crotone,

In Fede

Allegati e/o Autocertificazioni:  
Curriculum Formativo Professionale  
Fotocopia Diploma di Laurea in Medicina  
Fotocopia Diploma di Specializzazione  
Certificato iscrizione Ordine dei Medici  
Fotocopia documento d'Identità  
Elenco documenti presentati  
Ecc....