

Al Direttore Generale della
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Via Miglietta, 5
73100 Lecce

Il/La... sottoscritt..... chiede di essere ammess... a partecipare al Bando di selezione pubblica per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato della durata di sei mesi, non rinnovabile, di Collaboratore Tecnico con competenze di Data Manager.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace:

1. di aver preso visione del bando e di accettarne, con la sottoscrizione della presente domanda, le clausole ivi contenute;
2. di essere nat.... a il
3. di essere residente in Via/Piazza
4. di essere in possesso della cittadinanza ovvero
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (1);
6. di aver/non aver riportato condanne penali (2);
7. di essere in possesso del diploma di Laurea in conseguito presso in data
8. di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: (3);
9. di aver/non aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (indicando anche le cause di risoluzione dei rapporti di lavoro):
.....
.....
.....;
10. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze:
11. **di essere immediatamente disponibile a prestare servizio attivo e a tempo pieno e con impegno ad assumere servizio entro 10 giorni dalla data di convocazione per la sottoscrizione del contratto di lavoro**
12. (solo per i cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea o extracomunitari con permesso di soggiorno) di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana e di essere in possesso di titolo di studio riconosciuto in Italia;
13. di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica:
14. di indicare il seguente indirizzo cui trasmettere eventuali comunicazioni:

Via n. località Prov. CAP
..... recapiti tel., riservandosi di comunicare
tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso indirizzo.

Il sottoscritto autorizza la ASL Lecce al trattamento dei propri dati personali ai fini del concorso e, successivamente, per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente:

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità (4);
2. curriculum formativo e professionale;
3. elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
4.

Data,.....

Firma

- (1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
- (2) indicare le eventuali condanne riportate o gli eventuali procedimenti penali in corso.
- (3) per i candidati nati entro il 1985.
- (4) è obbligatoria la presentazione al fine di conferire validità ad alcune dichiarazioni rese nella domanda di partecipazione alla selezione.