**Allegato “A”: Fac Simile DOMANDA DI AMMISSIONE (in carta semplice)**

Al Direttore Generale

dell’ IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo

Salita Contino

98124- Messina

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la redazione di graduatoria per Dirigente Medico specializzato in Neurologia per attività di ricerca clinica con ricaduta assistenziale nell’ambito del Progetto “Rete Regionale di Riabilitazione Psicomotoria” presso la sede Spoke di Salemi,indetto da codesta Amministrazione IRCCS.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del seguente codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere di stato civile:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(figli n.:\_\_\_\_\_);
4. di essere in possesso della cittadinanza[[1]](#endnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di[[2]](#endnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
6. di avere/non avere riportato condanne penali[[3]](#endnote-3) e di non avere procedimenti penali in corso;
7. di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ presso l’Università degli Studi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. di essere in possesso del Diploma di specializzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ preso l’Università degli Studi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. di essere iscritto all’Albo dell’ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
11. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni[[4]](#endnote-4);
12. di essere nella seguente posizione relativamente all’adempimento degli obblighi militari[[5]](#endnote-5):
13. di aver prestato servizio militare dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. di non aver prestato servizio militare.
15. Di avere titolo di preferenza all’assunzione per il seguente motivo (art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Che la documentazione allegata alla presente domanda in fotocopia semplice e specificamente individuata in apposito elenco è conforme all’originale ai sensi art.19 – 19/bis del D.P.R. 445/2000. A tal fine si allega fotocopia di un documento d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
17. Specificare la sede per la quale viene presentata la candidatura­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e da espresso consenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.**

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_)

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ e-mail (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l’Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, ne per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo servizio postale o comunque la firma non venga apposta davanti all’incaricato a ricevere le domande, deve essere allegata fotocopia di un documento d’identità personale in corso di validità.**

1. Specificare se in possesso di cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell’Unione Europea [↑](#endnote-ref-1)
2. - i *cittadini italiani* devono indicare il Comune di iscrizione o precisare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali [↑](#endnote-ref-2)
3. In caso affermativo, specificare quali [↑](#endnote-ref-3)
4. In caso affermativo, specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione [↑](#endnote-ref-4)
5. Precisare l’assolvimento, se del caso, degli obblighi militari indicando l’incarico conferito ed il Corpo di assegnazione; i candidati se non hanno prestato servizio militare preciseranno la loro posizione nei riguardi di detti obblighi [↑](#endnote-ref-5)