

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità, regionale ed interregionale, tra Aziende del S.S.N. ed Enti Locali, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – FISIOTERAPISTA - CAT. D presso codesta Azienda.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

di essere nato/a a(prov.) il

residente a(prov.)

in via

..... n. 

di essere dipendente a tempo indeterminato e inquadrato nella posizione funzionale e profilo professionale di
presso Azienda/Ente.....

(indirizzo tel./cell.)

Sede di dal.....

di essere in possesso del diploma di
conseguito ilpresso.....

di aver superato il periodo di prova presso l'Azienda
nella qualifica di

di essere in possesso della piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione/prescrizione
(da allegare alla domanda)

di essere in possesso del nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza *(da allegare alla domanda)*

di non avere in corso procedimenti di dispensa ovvero di licenziamento presso Pubbliche Amministrazioni

di non aver riportato condanne penali (anche per i reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies c.p. ovvero di sanzione interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori)

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali

.....
(Per "condanne penali riportate" sono da intendere TUTTE quelle RIPORTATE dal dichiarante, anche se con "non menzione", "pena sospesa" ovvero "pena estinta")

ovvero

di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

.....
.....

di aver la situazione familiare come da attestazione resa nel foglio notizie

di essere disposto a prestare la propria attività presso la sede di lavoro che verrà assegnata e di accettare le condizioni previste dal bando di mobilità

che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

.....

Indirizzo @:.....



Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi al presente avviso.

Ai fini dell'ammissione e della valutazione, il sottoscritto allega il foglio notizie, il nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'amministrazione di appartenenza, curriculum formativo e professionale datato e firmato e fotocopia documento di identità personale in corso di validità.

Data.....

.....
firma per esteso