

**ALLEGATO "A"**

Sig. Direttore Generale  
IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo  
Via Salita Contino Messina

I sottoscritto ..... chiede di essere ammesso all'avviso **pubblico di mobilità volontaria, per titoli e colloquio ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Amministrativo da assegnare alla UOC Provveditorato**

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", **consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera,

**DICHIARA**

- di essere nato/a a ..... (prov. ....) il ....., di risiedere attualmente a ..... (prov. ....) CAP ..... in Via ..... n. .... codice fiscale : .....; Tel. .... Cell ..... indirizzo e-mail.....

- indirizzo presso il quale il sottoscritto chiede che venga fatta ogni comunicazione relativa alla presente procedura (se luogo diverso dalla residenza):

Dott. .... Via ..... n. .... C.A.P. .... Comune ..... (Prov. ....)

- di essere in possesso della **cittadinanza** \_\_\_\_\_  
ovvero

di essere titolare di una delle posizioni ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. ed in particolare:

- o familiare di cittadino titolare di diritto di soggiorno o titolare di diritto di soggiorno permanente;
- o cittadino di Paese terzo (indicare quale \_\_\_\_\_) titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- o cittadino di Paese terzo (indicare quale \_\_\_\_\_) titolare dello status di rifugiato;
- o cittadino di Paese terzo (indicare quale \_\_\_\_\_) titolare dello status di protezione sussidiaria;

- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... **(1)**;

- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari .....

- di non aver riportato condanne penali;

ovvero di AVER riportato le seguenti condanne penali ..... **(2)**;

- di essere fisicamente idoneo all'incarico

- di essere in possesso **della seguente anzianità di servizio a tempo indeterminato e/o determinato presso enti del S.S.N.:**

**a) in qualità di Direttore di Struttura Complessa:**

**a1) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l'U.O.C./.**

---

\_\_\_\_\_ dell'Azienda \_\_\_\_\_

in qualità di Direttore di Struttura Complessa;

**b) in qualità di Direttore di Struttura Semplice o Alta Professionalità:**

**b1)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l'U.O.C./  
\_\_\_\_\_ dall'Azienda \_\_\_\_\_

in qualità di Direttore di Struttura Semplice / con incarico di Alta Professionalità (barrare l'incarico);

**c) in qualità di Dirigente Amministrativo:**

**c1)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso  
l'U.O.C./Servizio etc. \_\_\_\_\_  
dell'Azienda \_\_\_\_\_

in qualità di Dirigente Amministrativo;

- di avere prestato servizio presso IRCCS (specificare se di natura pubblica o privata):

Ente: ..... indirizzo .....

Tipologia di incarico ricoperto ..... date: dal ..... al  
.....

- di aver svolto la seguente attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con l'indicazione delle ore annue di insegnamento:

Ente/Università: .....

indirizzo .....

in veste di .....

materia di insegnamento .....

dal ..... al .....

Diploma universitario;  Diploma di specializzazione;  Diploma di laurea;

anno accademico .....,

insegnamento di .....

presso la scuola di specializzazione .....

della Facoltà di .....

dell'Università ..... Per n. ore .....

Indirizzo .....

**(ripetere questo schema per ogni diverso insegnamento)**

con riferimento all'elenco relativo alla produzione scientifica si comunica di aver prodotto:

n. .... pubblicazioni totali edite a stampa delle quali:

di non essere/essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

#### DICHIARA INOLTRE

ai fini della valutazione di merito

di possedere i seguenti ulteriori titoli:

.....  
.....

di aver frequentato i seguenti corsi, convegni, congressi e seminari (numerandoli)

.....  
.....

#### DICHIARA INFINE

- che le copie dei seguenti documenti allegati alla domanda (indicando se diversi o meno da quelli

sopra dichiarati) sono conformi all'originale in mio possesso:

- 1) .....
- 2) .....

- che le copie delle seguenti **pubblicazioni** allegate alla domanda sono conformi all'originale in mio possesso (indicare il titolo della pubblicazione):

- 1) .....
- 2) .....

- di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;

**A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità:**  
..... n. .... Rilasciato da .....

Data .....

.....

(firma del candidato)

- 1) *in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.*
- 2) *in caso affermativo specificare quali. Condanne o procedimenti penali*

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

PER LA PRODUZIONE SCIENTIFICA

Allegato alla presente domanda  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto, in merito all'avviso pubblico di mobilità volontaria, per titoli e colloquio ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Amministrativo da assegnare alla UOC Provveditorato

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, **che le seguenti PUBBLICAZIONI ALLEGATE sono conformi agli originali in suo possesso.**

N. \_\_\_\_\_ Pubblicazione

Altro .....

Titolo: .....

Rivista di pubblicazione: .....

Data di pubblicazione .....

Ripetere questo schema per ogni pubblicazione

**A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità:  
..... n. .... rilasciato da .....**

Firma .....