

Allegato (Facsimile domanda)

Al Direttore Generale dell'Ospedale "Madre Giuseppina Vannini"-ROMA

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a.....il

E residente in via n . C.A.P

Città (prov.)

chiede di essere ammesso al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di otto posti di dirigente medico, disciplina di anestesia e

rianimazione. indetto da codesto Ospedale e pertanto dichiara:

di essere cittadino italiano (o di uno stato dell'Unione europea)

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di

di non aver riportato condanne penali;

di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, abilitato

alla professione ed iscritto all'albo dell'ordine dei medici chirurghi;

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

anzianità di servizio di

specializzazione in

di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari (per i candidati uomini);

(dichiarare eventuali servizi espletati e le cause di eventuali risoluzioni di rapporto di lavoro);

di uniformarsi, nell'esercizio delle sue mansioni, agli indirizzi etico-religiosi dell'Ente ecclesiastico Istituto Figlie di San Camillo.

Alla presente unisce:

curriculum datato e firmato;

elenco in triplice copia dei documenti e titoli allegati che, ove in semplice fotocopia, sono dichiarati conformi agli originali;

documenti e titoli di cui al suddetto elenco nonché, in caso in cui il candidato faccia ricorso all'autocertificazione ex DPR n. 445/00, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;

Data

Firma

N.B. dopo la firma si prega di ripetere l'indirizzo presso il quale si desidera ricevere la corrispondenza relativa all'espletamento dell'avviso, anche se già indicato nella domanda.

AVVERTENZE

I documenti ed i titoli possono essere allegati in originale o in copia autenticata. In caso di presentazione di fotocopie non autenticate, occorre dichiararne la conformità agli originali nel contesto della domanda, come indicato nel fac-simile, oppure scrivendo in calce a ciascuna fotocopia, la seguente dichiarazione datata e firmata:

Il sottoscritto

Nato/a a.....il.....

dichiara sotto la propria responsabilità che la presente fotocopia è conforme all'originale in suo possesso.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi presso l'Ufficio Concorsi dell'Ospedale "Madre Giuseppina Vannini" – Via di Acqua Bullicante n. 4 – 00177 Roma (tel. 06/24291392