

# ALLEGATO A

Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato Igiene e Sanità e Assistenza  
Sociale  
Via Roma, 223  
09123 CAGLIARI

(la domanda deve essere compilata in stampatello)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA – PROFILO PROFESSIONALE

(indicare a pena di esclusione un unico profilo professionale per il quale è presentata la domanda)

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....  
il .....residente in .....  
Indirizzo .....  
Tel. ....cell. ....  
e-mail .....  
Codice Fiscale .....

### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa per varie figure professionali – Profilo Professionale .....

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445), sotto la sua personale responsabilità:

1. di essere cittadino italiano o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di avere una buona conoscenza della lingua italiana (per i candidati stranieri);
4. di non avere procedimenti penali in corso o passati in giudicato;
5. di non essere mai stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati di invalidità insanabile;
6. di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio ..... conseguito in data ..... presso ..... con votazione .....

## ALLEGATO A

8. di aver prestato servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare una o più pubbliche amministrazioni) in qualità di \_\_\_\_\_ (solo per le figure per cui è richiesto tale requisito);
9. di aver frequentato il corso/master \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in materia di \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ (solo per le figure per cui è richiesto tale requisito);
10. di possedere la seguente specializzazione \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

Ai sensi del D.lgs 196/1993 autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Allega i seguenti documenti:

- dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo (allegato C), datato e firmato, nel quale dovranno essere indicate con precisione le esperienze professionali maturate in relazione ai requisiti richiesti nell'art. 2 dell'avviso pubblico per ciascuna figura professionale,
- Certificazione/autocertificazione dei titoli dichiarati da rilasciarsi a termini di legge (allegato B);
- Fotocopia di un documento di identità.

Data .....

Firma

.....