## **ALLEGATO 1**

(fac-simile domanda di partecipazione al concorso pubblico)

AL DIRETTORE GENERALE

DELLA AZIENDA USL PESCARA

Via R.Paolini, 47

65124 PESCARA

Il/La sottoscritt _ (cognome	e e nome):			5 6	21
chiede di essere ammesso a parte conferimento di una borsa di studio d in attuazione del progetto "Adole progettuale n. 2F LA NON AUTOSUF Infantile di codesta Azienda USL Generale numero 118 del 13/02/201	la destinare ac scenza: 'un FFICIENZA'' Pescara, giu	d una figura di Pa servizio di con , da espletare pr	sicologo, nsulenza esso la U	della durata di e collegament OC di Neurop	anni uno, o. Linea sichiatria
A tal fine dichiara sotto la propria consapevole delle responsabilità an	responsabil	lità, ai sensi del onseguenti in ca	D.P.R. 1 Iso di dic	n. 445 del 28. chiarazioni me	12.2000, endaci:
1)-di essere nato a				,*	
) il		е е	di	risiedere	in
		-		(prov. di _	
c.a.p	, Via	***		31	<b>ر</b>
n	Codice Fisca	ale			_;
2)-di essere in possesso della cittadi	inanza:				
		<u> </u>			(1);
3)-di essere iscritto nelle liste eletto	rali del Con	nune di:			
					(2):

						(3).
5)-di essere in poss			ndicare	se magist	rale o	specialistic
2 /2	in	Psi	cologia	cons	seguita	press
				nel	l'anno	
6)-di essere in possesso	di eventuale	e specializz	azione in	31		
conseguito						press
			1,857			nell'ann
•	**			4.11		
; sati a <sub>i</sub>						8
7)-di non avere rapporti	di lavoro dip	pendente co	n enti pu	bblici o priv	vati e/o c	on il Serviz
7)-di non avere rapporti	non fruire di 1	orsa di stud	dio minis	eriale o di E	Enti Pubb	lici e privati
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di r	non fruire di l	borsa di stud	dio minist	eriale o di E	Enti Pubbi aranno r	lici e privati
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di a altri assegni di studio	non fruire di l	borsa di stud	dio minist	eriale o di E	Enti Pubbi aranno r	lici e privati
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di a altri assegni di studio	non fruire di l	borsa di stud	dio minist	eriale o di E	Enti Pubbi aranno r	lici e privati
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di a altri assegni di studio	non fruire di l	borsa di stud	dio minist	eriale o di E	Enti Pubbi aranno r	lici e privati
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di a altri assegni di studio	non fruire di l	borsa di stud	dio minist	eriale o di E	Enti Pubbi aranno r	lici e privati
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di a altri assegni di studio	non fruire di l ovvero che studio in ogg	eventuali i	dio ministrapporti	teriale o di E in essere s della selezi	Enti Pubb aranno r one:	lici e privati imossi prin
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di a altri assegni di studio dell'avvio della borsa di s	non fruire di l ovvero che studio in oggo	eventuali i	dio ministrapporti	teriale o di E in essere s della selezi	Enti Pubb aranno r one:	lici e privati imossi prin
7)-di non avere rapporti Sanitario Nazionale e di ra altri assegni di studio dell'avvio della borsa di s  8)-di essere pienamente	ovvero che studio in oggo	eventuali i	dio ministrapporti di vincita	teriale o di E in essere s della selezi	Enti Pubb aranno r one:	lici e privati imossi prim

10)-di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione:
11)-di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:
(4)
12)-di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
13)-di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (5);
14)-di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza:
15)-di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto del "Regolamento per i
conferimento di borse di studio presso l'Azienda USL di Pescara" approvato con delibera de
Direttore Generale numero 1207 del 21/09/2011, come pubblicato sul sito istituzionale
www.ausl.pe.it in Sezione Documenti Aziendali;
16) - di prestare consenso, in base al D.Lgs.vo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali.
Allega alla presente domanda la seguente documentazione prevista dal bando di avviso:
- titoli comprovanti l'eventuale diritto a precedenza o preferenza nella nomina;
- curriculum formativo e professionale:

- elenco in carta semplice in tre copie dei documenti e dei titoli presentati agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

- elenco delle pubblicazioni allegate.

Dichiara indirizzo:	di voler ricevere	ogni comunicazion	ne relativa all'avvi	so al seguente
c.ap	Città	(		recapito
telefonico		·		
Si allega sottoscrittore.	copia fotostatica,	fronte retro, di un	valido documento	di identità del
Data				
		Firma		**
		Lano N		
	73			

- (1) Italiana o di uno degli altri membri dell'Unione Europea, indicando quale.
- (2) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
- (3) Le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale.
- (4) Vanno dichiarati i servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego.
- (5) Tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli stati Membri dell'Unione Europea.