

**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI PER L'AREA ASSISTENTI – CCNL RELATIVO AL PERSONALE DEL COMPARTO FUNZIONI CENTRALI TRIENNIO 2019 – 2021 - CON CONTRATTI DI FORMAZIONE E LAVORO DELLA DURATA DI 12 MESI**

**PROFILO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO: ASSISTENTE DI AMMINISTRAZIONE**

da redigersi in carta semplice

Alla Federazione Nazionale degli Ordini dei medici chirurghi e degli Odontoiatri  
Ufficio del Personale  
Via Ferdinando di Savoia,1  
00196 ROMA  
pec: segreteria@pec.fnomceo.it

La / il sottoscritto / o ..... cod. fisc. ....  
(cognome e nome)

chiede di essere ammessa/o a partecipare alla procedura pubblica, per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno della durata di 12 mesi per l'Area Assistenti– CCNL relativo al personale non dirigente del Comparto Funzioni Centrali triennio 2019 – 2021 - con contratti di formazione e lavoro.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

a) di essere nata/o a ..... il ..... stato civile.....;  
(luogo e provincia) (giorno - mese - anno)

b) di essere residente a .....;  
(luogo e indirizzo esatto)

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;  
.....;  
(i cittadini degli Stati membri dell'Unione europea dovranno dichiarare un'adeguata conoscenza della lingua italiana)

d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....;(1)

e) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso  
.....;(2)

f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego era stato ottenuto a seguito di presentazione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;

g) di possedere l'idoneità psico-fisica alla mansione prevista dal bando;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....;  
per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza

conseguito il .....presso.....  
con il seguente punteggio .....

- i) di richiedere, ai sensi della legge n104/92 “Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale ed i diritti alle persone handicappate”, e della Legge 68/99 il seguente ausilio.....  
 .....;  
 necessario in relazione al proprio handicap per lo svolgimento della prova d’esame (specificare l’ausilio che si richiede) e di richiedere inoltre i tempi aggiuntivi previsti dalle citate leggi;(3)
- j) di possedere i seguenti titoli di preferenza previsti dall’art. 7 dell’avviso di selezione  
 .....;  
 (indicare i motivi)
- k) di consentire il trattamento e l’utilizzo dei dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia;
- l) di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda di ammissione di partecipazione alla presente selezione; qualora dal controllo di cui all’articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, **il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;**
- m) di accettare incondizionatamente le condizioni previste dall’avviso di selezione.

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione venga fatta al seguente indirizzo.....  
 (pec, indirizzo esatto del recapito, codice di avviamento postale e recapito telefonico)

impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l’Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data, .....  
 .....  
 (firma leggibile)

Ai sensi dell’art. 39 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata. In caso di mancata sottoscrizione si darà luogo alla esclusione dal concorso

Alla presente allega:

- Copia fotostatica di valido documento di identità;
- Curriculum professionale in formato europeo, debitamente sottoscritto;
- Scansione ricevuta versamento contributo spese istruttorie;
- Altro .....

## Note

- (1) Chi non è iscritto nelle liste elettorali deve indicarne il motivo.  
 (2) Chi ha riportato condanne penali o ha provvedimenti in corso deve esplicitamente dichiararlo.  
 (3) I candidati potranno richiedere anche solo l’ausilio o solo i tempi aggiuntivi.