

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI DI “COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA” – CAT. D –

All’Azienda di Servizi alla Persona  
“GOLGI-REDAELLI”

Via Olmetto n. 6  
20123 MILANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
(cognome e nome)  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
(giorno mese anno)  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con recapito in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(via o piazza)  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico di cui all’oggetto.

A tal fine certifica, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 (*le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti*) sia i dati anagrafici sopra indicati che i seguenti:

di essere in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea:

\_\_\_\_\_

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

di essere in possesso della laurea in Scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione abilitante alla professione sanitaria di **Fisioterapista** conseguita nell’anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(indicare l’Università che ha rilasciato il titolo e relativo indirizzo)

ovvero

di essere in possesso del Diploma di \_\_\_\_\_ -  
riconosciuto equipollente al titolo richiesto dal bando - conseguito nell’anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(indicare l'Istituto che ha rilasciato il titolo e relativo indirizzo)

- di aver provveduto al versamento della tassa di concorso di € 10,00= effettuato in data \_\_\_\_\_  
mediante \_\_\_\_\_  
(la Tesoreria dell'Azienda ovvero c/c Banco Posta)
- di non essere stato/a destituito/a da un impiego precedentemente conseguito in una Pubblica Amministrazione né di essere decaduto/a da un precedente impiego per aver conseguito la nomina mediante documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_
- di voler far valere il diritto di preferenza, in caso di parità di punteggio con altro candidato, in quanto \_\_\_\_\_  
(indicare i requisiti: es.: orfano/a di guerra, profugo/a, coniugato/a, appartenente alle categorie protette, ecc.)
- di voler sostenere la prova sulla seguente lingua straniera \_\_\_\_\_
- di accettare in caso di nomina tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda e l'assegnazione ad una delle sedi di lavoro.
- di essere portatore di handicap e pertanto ai fini della partecipazione al concorso chiede di avere a disposizione il seguente ausilio \_\_\_\_\_ nonché di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi della Legge 5.2.92 n. 104

Il/la sottoscritto/a chiede le comunicazioni relative al presente concorso gli/le siano inviate al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
e nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo all'Area Personale e Organizzazione - via Olmetto n. 6, - 20123 Milano - esonerando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione esclusivamente ai fini concorsuali ed ai relativi adempimenti successivi all'espletamento del concorso.**

Con osservanza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE

**Allegare:**

- **fotocopia del documento d'identità**
- **ricevuta del pagamento della tassa di concorso**