

ALL. 1

ALLA CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO CENTRALE  
Dipartimento Risorse umane e organizzazione  
Servizio 5° Programmazione Assunzione e Reclutamento  
Ufficio Concorsi ed Assunzioni  
Via Toscana 12  
00187 ROMA

**Bando di concorso pubblico per esami a n. 1 posto di Professionista Medico di I° fascia, disciplina di Cardiologia o Chirurgia Generale o Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza o Anestesia e Rianimazione dell'Area Medica e Socio Sanitaria, da assumere, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, nei ruoli organici della Croce Rossa Italiana, per il Comitato Regionale Liguria.**

...I.... sottoscritt....

Cognome: .....Nome: .....

data di nascita: ..... / ..... / 19..... comune di nascita: .....

..... prov. o stato estero di nascita: .....

codice fiscale: ...../...../...../..... residente in (via / piazza)

.....luogo: .....

prov.: ..... C.A.P.....: telefono: ..... / .....

cell. : .....

chiede di partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura di 1 posto di Professionista Medico di I° fascia, dell'Area Medica e Socio Sanitaria, da assumere, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, nei ruoli organici della Croce Rossa Italiana, per il Comitato Regionale Liguria.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia:

*(SCRIVERE A CARATTERE STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)*

**DICHIARA**

Sesso: M F

concorso pubblico, per esami, per la copertura di 1 posto di Professionista Medico di I° fascia, dell'Area Medica e Socio Sanitaria, da assumere, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, nei ruoli organici della Croce Rossa Italiana, per il Comitato Regionale Liguria.

- 1 - TITOLO DI STUDIO

conseguito il: ..... presso:.....

.....

indirizzo:

.....

città: ..... durata legale del corso anni:

.....

di essere in possesso del titolo di studio sottoindicato:

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso.....

..... In data.....

di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_

di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_

CITTADINANZA.....

di essere in possesso della cittadinanza italiana

E DIRITTI POLITICI

di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di:

.....

*indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione*

TITOLI DI PREFERENZA

di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 indicati nell'allegato 2 al bando di concorso:

.....

.....

CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO

di essere fisicamente idoneo all'impiego

HANDICAP

di essere portatore di handicap ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e che, pertanto, necessita di assistenza e/o di eventuali tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame *(indicare, in tal caso, il tipo di ausilio necessario in relazione al proprio handicap e l'eventuale richiesta di tempi aggiuntivi, allegando alla presente istanza apposita certificazione medica)*

.....  
.....  
.....

di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione di **non essere** decaduto, destituito, dispensato ovvero licenziato da impieghi pubblici.

di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari

.....  
di scegliere la lingua straniera sottoindicata per sostenere la prova nel corso del colloquio:  
INGLESE - FRANCESE - TEDESCO - SPAGNOLO ( indicare segnando quella prescelta )  
)

#### SEDE DI SERVIZIO

di essere disposto a permanere nella sede di servizio assegnata dall'Amministrazione per almeno cinque anni

#### RECAPITO PER NOTE LE COMUNICAZIONI

.....  
.....  
.....

La Croce Rossa Italiana è autorizzata ad utilizzare i dati personali forniti per le finalità di gestione del concorso. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

*(luogo e data)*

*(firma)*