

**AL DIRETTORE GENERALE  
ATS DELLA MONTAGNA  
Via Nazario Sauro n. 38  
23100 SONDRIO**

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_

**chiede** di partecipare al Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato **n. 1 Posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – PERSONALE TECNICO SANITARIO – DIETISTA – CAT. D – RUOLO SANITARIO - DA ASSEGNARE ALLA STRUTTURA COMPLESSA IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA.**

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:**

*(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)*

1.  di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
  
2.  di essere residente a \_\_\_\_\_ ( C.A.P. \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. telefono abitazione \_\_\_\_\_ n. telefono cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_
  
3.  di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
  
4.  di essere in possesso della cittadinanza italiana  
ovvero  
 di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato della CEE) cittadino/a dello Stato di:  
\_\_\_\_\_  
ovvero  
 di essere familiare di cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, non avente la  
cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, ma titolare di diritto di  
soggiorno o del diritto di soggiorno permanente \_\_\_\_\_  
ovvero  
 di essere cittadino/a di uno Stato terzo all'Unione Europea \_\_\_\_\_  
in possesso:  
 del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  
ovvero in possesso:  
 dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria"
  
5. per tutti i cittadini di Stato estero:  
 possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
  
6.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.  di non avere subito condanne penali  
 di avere subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8.  di non avere procedimenti penali in corso  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto quale requisito specifico di ammissione:
- diploma di laurea di 1° livello (laurea triennale di Dietista appartenente alla Classe L/SNT03 delle lauree delle Professioni Sanitarie Tecniche** conseguito il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- diploma universitario di Dietista, conseguito ai sensi art. 6, comma 3, del D.Lvo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni** in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario di Dietista ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi** conseguito il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
10.  di essere iscritto/a all'Albo della professione sanitaria di Dietista della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_
11.  di avere provveduto in data \_\_\_\_\_ alla preiscrizione all'Albo della professione sanitaria di Dietista della Provincia di \_\_\_\_\_;
12.  di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato o dichiarato decaduto;
13.  di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione (per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985): \_\_\_\_\_  
 di aver svolto il servizio militare dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
14.  di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della riserva o precedenza e preferenza nella nomina, ai sensi della normativa di Legge (**di cui si allega copia**): \_\_\_\_\_
15.  di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando cui la presente domanda fa riferimento;
16.  che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera l'ATS della Montagna da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
**Indirizzo di posta elettronica certificata** \_\_\_\_\_

17.  che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
18.  che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale risponde a verità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
19.  di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, rese ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016.

**Si allega alla presente domanda:**

- curriculum formativo e professionale, datato e debitamente sottoscritto
- documento di identità, in corso di validità
- un elenco analitico e leggibile, in carta semplice, dei documenti presentati
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**FIRMA (\*)**

\_\_\_\_\_

(\*) La domanda deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o inoltrata già sottoscritta, unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante medesimo.

**SOTTOSCRIZIONE APPOSTA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 39 E 47 DEL D.P.R. 28.12. 2000 N. 445:**

**SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

\_\_\_\_\_

**OVVERO**

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

(Domanda presentata o inoltrata già sottoscritta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo).