

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

Il/La sottoscritt _____

chiede di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 13 incarichi libero professionali di Medico-Veterinario presso il Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale e l'Area Coordinamento Territoriale Vallecamonica-Sebino, di cui:

- **n. 6 incarichi** presso la S.C. Sanità Animale (Area A) del Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale da espletarsi presso i Distretti Veterinari: Est Valt – Centro Valt – Ovest Valt e Alto Lario

- **n. 7 incarichi** presso la S.C. Distretto Veterinario VCS e la S.S. Area A VCS dell'Area Coordinamento Territoriale Vallecamonica-Sebino.

Ambito territoriale di preferenza: (il candidato può indicare una sola preferenza)

☐ **Distretti Veterinari: EST VALT (Sede di Tirano e Bormio), CENTRO VALT (Sede di Sondrio), OVEST VALT (Sedi di Morbegno e Chiavenna) e ALTO LARIO (Sede di Dongo)**

☐ **S.C. Distretto Veterinario VCS e la S.S. Area A VCS (Sede di Breno)**

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 cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea _____

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:
☐ di 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 :
☐ diploma di Laurea (vecchio ordinamento) in _____
conseguito il __/__/____ presso _____
☐ diploma di Laurea Specialistica in _____
appartenente alla Classe _____ (DM 509/99) conseguito il __/__/____
presso _____
☐ diploma di Laurea Magistrale in _____
appartenente alla Classe _____ (DM 270/04) conseguito il __/__/____
presso _____
10. ☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione in disciplina di _____
conseguito il __/__/____
presso l'Università degli Studi di _____ (durata del corso: anni: ____)
☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione in disciplina di _____
conseguito il __/__/____
presso l'Università degli Studi di _____ (durata del corso: anni: ____)

☐ di essere iscritto nell'a.a. _____ al _____ anno (indicare 1°,2°,3° anno) della Scuola di
Specializzazione in disciplina di _____
presso Università Studi di _____
11. ☐ di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Veterinari della Provincia di _____
dal __/__/____
12. di aver prestato i seguenti servizi in qualità **Dirigente Veterinario con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato** presso Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Istituti Zooprofilattici Sperimentali o altre Pubbliche Amministrazioni:
- ☐ Ente _____ dal __/__/____ al __/__/____
Qualifica _____ disciplina _____
tempo pieno regime ridotto al %
- ☐ Ente _____ dal __/__/____ al __/__/____
Qualifica _____ disciplina _____
tempo pieno regime ridotto al %
- ☐ Ente _____ dal __/__/____ al __/__/____
Qualifica _____ disciplina _____
tempo pieno regime ridotto al %

13. di aver prestato i seguenti servizi in qualità di Veterinario libero-professionista o Veterinario titolare di borsa di studio presso Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Istituti Zooprofilattici Sperimentali o altre Pubbliche Amministrazioni:

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

☐ Ente _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
Qualifica _____ Servizio/disciplina _____

14. ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato o dichiarato decaduto;

15. ☐ di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione (per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985): _____

16. ☐ di aver svolto il servizio militare dal __/__/____ al __/__/____ con la qualifica di _____ grado _____ presso _____

17. ☐ di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando cui la presente domanda fa riferimento;

18. ☐ 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 _____

19. ☐ che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

20. ☐ che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale risponde a verità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

21. ☐ 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
- elenco dei documenti presentati
- documento di identità, in corso di validità

- _____

- _____

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 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** del dichiarante medesimo).