

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

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

**chiede** di partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di n. 11 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. 5 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 \_\_\_\_\_

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 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

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

**FIRMA (\*)**

\_\_\_\_\_

(\*) La domanda deve essere presentata esclusivamente tramite PEC personale del candidato **già sottoscritta, unitamente a fotocopia del documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo.