

**ALLEGATO A)**
SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale VCO
Via Mazzini, 117
28887 OMEGNA**

Il/la sottoscritt _____ chiede di
poter partecipare all'avviso di mobilità interaziendale per posti con la qualifica di _____.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ prov. _____
il _____;
- b) di risiedere a _____ prov. _____
via _____;
- c) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione delle liste medesime);
- e) di non aver riportato condanne penali. (In caso positivo specificare quali);
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o accademici _____ conseguiti il _____
presso _____;
- g) di essere iscritto all'albo professionale di _____ al n° _____ dal _____;
- h) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____;
- i) di essere dipendente della ASL o ASO o Ente/Istituto _____ con la qualifica di _____, a decorrere dal _____ e di avere superato il periodo di prova.
- l) di aver prestato precedentemente i seguenti servizi presso le seguenti pubbliche amministrazioni : _____
- m) di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo (indicare le eventuali invalidità possedute con la relativa percentuale ovvero limitazioni o prescrizioni. In caso di mancanza dichiararlo espressamente)
- n) di accettare espressamente tutte le condizioni fissate dall'avviso
- o) di autorizzare, ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679), l'Azienda al trattamento dei propri dati personali finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura di mobilità e come indicato nel relativo bando.
- p) di indicare la seguente motivazione relativa al trasferimento _____
- q) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è: _____ (indicare anche il numero di telefono).

Data _____ Firma _____