**All’ Ordine dei Tecnici Sanitari di radiologia medica e**

**delle Professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione**

**e della prevenzione Provincia di Palermo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a alla selezione di n. 1 progetto formativo per attività di tirocinio extra curriculare. A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445, dichiara:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza/ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo Pec.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di possedere i requisiti previsti dall’art. 38 del D.Lgs. 30/3/2001, n.165 e successive modificazioni, per la partecipazione ai concorsi pubblici (in caso di cittadinanza diversa da quella italiana);
3. di godere dei diritti civili e politici; (oppure indicare i motivi del non godimento)
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_; (oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste)
5. di non avere riportato condanne penali; (oppure di avere riportato la/le seguente/i condanna/e penale/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
6. di non avere o, comunque, di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico; (oppure di essere sottoposto/a al/ai seguente/i procedimento/i penale/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
7. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;
8. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
9. di aver adempiuto agli obblighi di leva (solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226).
10. di essere a conoscenza della lingua italiana;
11. di conoscere la lingua inglese parlata e scritta (indicare il grado di conoscenza);
12. di conoscere i programmi windows più diffusi (word, excel, power point).
13. di essere attualmente inoccupato a far data dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_;
14. di non essere iscritto a nessuno degli Albi Professionali dell’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo o di altra Provincia Italiana;
15. di non essere titolari di ammortizzatori sociali, anche in deroga
16. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e/o precedenza e/o riserva nella nomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
17. di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dalla selezione in quanto riconosciuto/a portatore/trice di handicap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ovvero di necessitare di tempi aggiuntivi per l’espletamento delle prove, ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992. A tali fini, la domanda deve essere corredata da apposita certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria che, in relazione allo specifico handicap ed al tipo di prova da sostenere, indichi gli elementi essenziali occorrenti per la fruizione dei benefici richiesti e per consentire all'Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione al concorso. Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai soli fini della partecipazione al procedimento concorsuale, per il quale la presente istanza è presentata, e dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.
18. Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione inerente il presente concorso venga effettuata all’indirizzo PEC sopra indicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato. L’Ordine dei TSRM e PSTRP non sarà responsabile in caso di mancata ricezione delle comunicazioni per irreperibilità del destinatario.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

Si allega la seguente documentazione:

⮚ fotocopia di un documento di identità in corso di validità

⮚ curriculum vitae, redatto in formato europeo, siglato in ogni sua pagina, datato e sottoscritto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

⮚ autocertificato di attestazione di disoccupazione a far data dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

⮚autocertificato di attestazione di

⮚ certificato medico per i portatori di handicap

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)