

Allegato A

**Al Consiglio Direttivo  
dell'Ordine dei Medici  
Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Torino**  
C.so Francia, 8  
10143 – Torino

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAME ORALE AI FINI DELLA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, NELL'AREA FUNZIONALE A - POSIZIONE ECONOMICA A1 DEL C.C.N.L. COMPARTO FUNZIONI CENTRALI

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a ..... prov. .... il .....  
residente in ..... prov. .... via .....  
numero civico ..... telefono .....  
cellulare..... indirizzo pec .....  
indirizzo e-mail .....

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a

alla selezione pubblica per titoli ed esame orale, preordinata alla copertura di un posto a tempo pieno e indeterminato di area A - posizione economica A1 del C.C.N.L. Comparto Funzioni Centrali

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., sotto la sua personale responsabilità,

### **DICHIARA**

- di essere (*segnare la casella di interesse*):

- cittadino/a italiano/a
- cittadino/a dello Stato UE ..... secondo le norme richiamate all'art.1 dell'avviso e di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- rifugiato/a ai sensi e del gli effetti dell'art. 25, comma 2, D.Lgs. 251/2007 e di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere iscritto/a negli elenchi elettorali del Comune di .....  
*(in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi)*  
.....  
.....
- di godere dei diritti civili e politici *(in caso di mancato godimento indicarne i motivi)*  
.....  
.....;
- di aver assolto all'obbligo scolastico di istruzione, a norma della legge 296/2006, nell'anno scolastico .....presso l'istituto.....  
*(indicare denominazione dell'istituzione scolastica statale, provinciale, o paritaria);*
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto del presente avviso, fatta salva l'applicazione di quanto disposto dalla Legge n. 68/1999 recante "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:
  - in caso di possesso della Qualifica professionale di durata triennale, indicare:  
denominazione e sede dell'istituto:.....  
qualifica professionale conseguita:.....  
data di conseguimento:.....
  - in caso di possesso di Diploma professionale di tecnico, rilasciato a conclusione di un percorso quadriennale di istruzione e formazione professionale (leFP), indicare:  
denominazione e sede dell'istituto:.....  
diploma professionale conseguito: .....  
data di conseguimento:.....
  - in caso di possesso del titolo di studio di Diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale, indicare:  
denominazione e sede dell'istituto:.....  
diploma conseguito: .....  
data di conseguimento:.....
  - in caso di possesso di certificazioni/attestazioni rilasciate a conclusione di corsi di formazione o aggiornamento professionale nello specifico ambito di attività del profilo richiesto (rif. art. 2 bando), indicare per ogni titolo:

denominazione e sede dell'Ente rilasciante: .....  
titolo conseguito: .....  
data di conseguimento:.....

- di possedere adeguata conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle principali applicazioni informatiche con riferimento all'attività oggetto del profilo professionale richiesto
  - in caso di possesso di certificazioni informatiche, indicare per ogni certificazione conseguita:  
tipologia di certificazione conseguita: .....  
denominazione dell'ente rilasciante: .....  
data di conseguimento:.....  
eventuale n. skills card :.....
  
- di possedere adeguata conoscenza della lingua inglese, secondo i parametri di classificazione previsti dal Quadro comune europeo di riferimento (QCER);
  - in caso di possesso di certificazioni linguistiche, indicare per ogni certificazione conseguita:  
tipologia di certificazione conseguita: .....  
denominazione dell'ente rilasciante: .....  
data di conseguimento:.....
  
- (*eventuale*) di aver ottenuto in data ..... la seguente idoneità, a seguito di concorso pubblico bandito da ..... in data ..... per il reclutamento di .....(*indicare il profilo professionale*) del CCNL .....
  
- di (*segnare la casella di interesse*):
  - non aver riportato condanne penali
  - aver riportato le seguenti condanne penali (indicare la data della sentenza, l'Autorità che l'ha emessa ed il reato commesso; la dichiarazione va resa anche per le condanne condonate, i procedimenti penali per il quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, le eventuali condanne riportate anche a seguito di patteggiamenti, i decreti penali di condanna e comunque tutte le condanne che godono del beneficio della non menzione nel Casellario Giudiziale)  
.....  
.....  
.....  
.....

- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego presso una pubblica amministrazione;
- per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985, di essere in posizione regolare con riferimento agli obblighi militari;
- di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente avviso di selezione pubblica;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità della presente procedura, così come previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice della Privacy - Testo Unico in materia di dati personali" e ss.mm.ii e dal Regolamento UE/2016/679;
- di (*segnare la casella di interesse*)
  - essere in possesso di titoli di preferenza di cui ai commi 4 e 5 dell'art 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, ed eventuali figli a carico (*indicare specificamente i titoli di preferenza*):.....  
 .....  
 (La documentazione relativa a tale possesso dovrà essere presentata contestualmente alla domanda, salve le ipotesi di cui agli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000).
  - non essere in possesso di eventuali titoli di preferenza di cui ai commi 4 e 5 dell'art 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487.
- di individuare il seguente domicilio o recapito presso il quale deve essere recapitata ogni comunicazione relativa alla presente procedura selettiva  
 .....  
 .....
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Torino da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- (eventuale) di richiedere i seguenti ausili previsti dalla L. n. 104/1992:  
 .....  
 .....  
 .....  
 (detta dichiarazione deve essere effettuata unicamente da coloro che intendono usufruire degli ausili di cui all'art. 20 della Legge 104/1992, al fine di partecipare in condizioni di parità con gli

altri candidati; il candidato con disabilità indichi le eventuali speciali modalità necessarie per lo svolgimento della prova).

A tal fine, allega certificazione relativa alla condizione di disabilità.

Luogo e data

.....

.....  
(firma autografa non autenticata)

Alla presente domanda di partecipazione alla procedura selettiva il/la sottoscritto/a allega:

- a) curriculum vitae** in formato europeo;
- b) copia fotostatica fronte/retro non autenticata di un documento di identità** o di riconoscimento in corso di validità;
- c) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** relativa ad eventuali servizi prestati presso ordini professionali o altre pubbliche amministrazioni, da redigere secondo lo schema allegato (**allegato b**).