

**ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE  
STRUTTURA GESTIONE RISORSE UMANE E BENESSERE DEL PERSONALE  
VIALE DELL'UNIVERSITÀ, 10  
35020 LEGNARO (PD)**

**Il/La** sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **nat**\_\_ **a**  
\_\_\_\_\_  
(Prov. di \_\_\_\_\_) **il**  
\_\_\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_ (Prov.  
**di** \_\_\_\_\_) **Cap** \_\_\_\_\_ **Via**  
\_\_\_\_\_  
**n.** \_\_\_\_\_ **tel**  
\_\_\_\_\_  
**CF** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato  
mediante trasferimento tra Enti del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale  
oppure tra Enti del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale e di altre Pubbliche  
Amministrazioni di**

**N** \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti dagli artt. 75 e 76  
D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 D.P.R. 445/2000 quanto segue:

(BARRARE CON UNA CROCETTA SOLO LE CASELLE DI INTERESSE)

- a) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- b) di trovarsi nella seguente posizione per quanto riguarda gli obblighi militari  
\_\_\_\_\_;
- c)
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di  
\_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo  
\_\_\_\_\_;

d)

- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti presso qualunque autorità giudiziaria;
- di aver riportato le seguenti condanne penali (dichiarazione da rendere anche in caso di amnistia, condono, indulto, grazia o perdono giudiziale) e/o di aver i seguenti procedimenti penali pendenti

\_\_\_\_\_;

e)

- di essere dipendente del seguente Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ appartenente al comparto

\_\_\_\_\_

#### PER IL PERSONALE DIRIGENTE

in qualità di Dirigente \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ presso il Servizio/U.O. \_\_\_\_\_ con il seguente

incarico \_\_\_\_\_

con rapporto esclusivo  SI  NO

Dati stipendiali \_\_\_\_\_;

#### PER IL PERSONALE DEL COMPARTO

Nel profilo professionale \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ livello economico

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ presso il Servizio/U.O. \_\_\_\_\_ con il

seguito incarico \_\_\_\_\_

Dati stipendiali \_\_\_\_\_;

f)

- di aver superato il periodo di prova;

g)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio ( licenza media/  diploma scuola superiore/  laurea triennale/  diploma universitario/  diploma di laurea/  laurea specialistica/magistrale) in \_\_\_\_\_ classe (solo per le lauree Nuovo Ordinamento) \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'Ordine dei \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua italiana e tedesca riferito al diploma di istituto di istruzione secondaria di \_\_\_\_\_ grado – patentino di livello \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ (solo per i concorsi/selezioni diretti all'assunzione di personale presso la sede territoriale di Bolzano);
- essere in possesso della patente di guida "B" (ove richiesto dal bando);
- essere in possesso dell'abilitazione alla conduzione di carrelli elevatori (ove richiesto dal bando)

h)

- di avere la seguente articolazione dell'orario di lavoro:

TEMPO PIENO     NO         SI

PART TIME       NO         SI \_\_\_\_\_%     orizzontale     verticale

i)            godimento            benefici            art.            33            L.            104/1992

j) assunzione ai sensi della L. 68/1999 (disabili categorie/protette)

---

k) godimento benefici art. 79 D.Lgs 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali,..) \_\_\_\_\_

l) incarichi sindacali \_\_\_\_\_ o aspettativa per motivi sindacali dal \_\_\_\_\_

m)

di non aver provvedimenti di inidoneità e/o prescrizioni alle mansioni proprie del profilo professionale

esito per eventuali visite per inidoneità  permanente  temporanea disposta dal seguente Organismo (Medico competente, collegio medico legale) \_\_\_\_\_;

eventuali prescrizioni \_\_\_\_\_

n)

di non essere destinatario nell'ultimo biennio di sanzioni disciplinari

di essere stato destinatario in data \_\_\_\_\_ delle seguenti sanzioni disciplinari \_\_\_\_\_

o)

di non aver ricevuto valutazioni negative nel corso della propria attività professionale;

di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ la seguente valutazione negativa da parte del seguente organismo \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

p) eventuale contenzioso in atto relativo ai provvedimenti di inquadramento

---

q) la conformità all'originale delle seguenti copie presentate:

---

---

- r) che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda deve essere fatta al seguente indirizzo (impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni):

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Allego alla domanda copia fotostatica di un documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_