

AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE DI LECCO"

PRESIDI OSPEDALIERI: LECCO - MERATE - BELLANO
POLIAMBULATORI: CASATENOVO - CALOLZIOCORTE - MANDELLO - OGGIONO



Mod.1) R.U. Concorsi

ALLEGATO A BANDO DI CONCORSO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 DPR.445/00)

Io sottoscritto, _____
nato a _____ il _____
e residente in _____
domiciliato in _____
(indicare l'abitazione solo se è diversa dalla residenza)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

dichiaro:

❖ di essere _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con....., vedovo/a di....., già coniugato/a)

❖ di aver svolto servizio militare in qualità di _____
dal _____ al _____

❖ di possedere il seguente titolo di studio _____
(indicare l'esatta denominazione del titolo conseguito)
conseguito presso _____ il _____
(indicare l'esatta denominazione dell'Ente che l'ha rilasciato)
con punteggio _____

❖ di possedere il/i seguent...Diploma/i di specializzazione ovvero di qualificazione professionale e/o tecnica

_____ (indicare l'esatta denominazione del titolo conseguito)
conseguito presso _____ il _____
(indicare l'esatta denominazione dell'Ente che l'ha rilasciato)
con punteggio _____

❖ di aver conseguito l'abilitazione di _____ il _____

❖ di essere iscritt... nell' _____
(indicare l'albo o l'elenco a cui si è iscritti)

❖ che il numero di codice fiscale è il seguente _____

❖ altro: _____

Il Signor _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs.196/03 riportata in calce alla presente dichiarazione.

Lì _____, _____

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

(SOTTOSCRIZIONE NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 38 DPR 445/00)

La presente dichiarazione ha la stessa validità temporale dell'atto che sostituisce.



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

Si informa che:

- i dati personali forniti dal dichiarante saranno raccolti presso la direzione Risorse Umane e trattati dall'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Lecco" in base alla tipologia del procedimento; il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei e informatici
- il conferimento dei dati è obbligatorio
- in caso di mancato conferimento dei dati l'istanza non sarà presa in considerazione
- i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti da disposizione di legge o di regolamento o per assolvimento di funzioni istituzionali
- il dichiarante gode dei diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/03, tra cui il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di ottenerne l'aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi al responsabile del trattamento
- il titolare del trattamento è il Direttore generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Lecco". Il Responsabile del trattamento è il Dirigente delle Risorse Umane.