

**Schema esemplificativo della domanda di ammissione**

Al Direttore Generale dell'Istituto  
Zooprofilattico Sperimentale del  
Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta  
Via Bologna, 148  
10154 TORINO

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa Liguria e Portualità Marittima - Profilo Professionale Veterinario - cod. int. SC01021**

**Delibera del Direttore Generale n. 324 del 30/12/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. stesso, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso della seguente cittadinanza \_\_\_\_\_
- 2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_  
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime \_\_\_\_\_
- 3) l'immunità da condanne penali o le eventuali condanne riportate (da indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti
- 4) di non essere stato destituito dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati dall'entrata in vigore del primo CCNL
- 5) di essere in possesso della Laurea in Medicina Veterinaria conseguita il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- 6) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei veterinari di \_\_\_\_\_
- 7) di essere in possesso alla data di scadenza del bando della seguente anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_  
nella posizione funzionale di \_\_\_\_\_ maturata come segue (indicare, periodo, ente e posizione funzionale) \_\_\_\_\_
- 8) di essere in possesso della seguente specializzazione \_\_\_\_\_
- 9) di aver prestato servizio come dipendente presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ (indicare anche la causa di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico  
impiego) \_\_\_\_\_
- 10) la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_
- 11) l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale dovrà ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione e l'indirizzo mail \_\_\_\_\_
- 12) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Alla domanda deve essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità**