

## SCHEMA di DOMANDA

Al Direttore del Servizio Unico Amministrazione del Personale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'assunzione nominativa a tempo indeterminato, di n.3 unità di Operatore Tecnico CED di categoria B, riservata ai disabili con particolari difficoltà di inserimento ai sensi dell'art.11 della L.68/99,

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;

Di essere in possesso dei requisiti specifici indicati nell'avviso di selezione, e precisamente:

- di aver adempiuto all'obbligo scolastico
- di essere iscritto alle liste del collocamento obbligatorio di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato ai sensi dell'art. 8 L. 68/99

Di essere in possesso della seguente esperienza nel settore, inerente alle mansioni indicate nell'avviso:

---

---

---

---

di essere in possesso dei seguenti titoli, ritenuti pertinenti:

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto presenta n. \_\_\_\_\_ titoli e un curriculum professionale, redatto in carta libera, datato e firmato. Tutti i documenti sono indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

Allegare una fotocopia semplice di un documento di identità del sottoscrittore.