

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/00)

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____ sesso M ☐ F ☐
residente a _____ prov. _____ CAP _____
in Via _____ n° _____ telefono _____
codice fiscale _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia e **consapevole che tutti i requisiti dichiarati dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per lo specifico avviamento presso ASST PAVIA**

d i c h i a r a :

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno dei Paesi dell'Unione Europea, di essere familiare di cittadini italiani o di un altro Stato membro dell'Unione Europea, che non abbiano la cittadinanza di uno Stato membro ma che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché i cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165 e s.m.i.. I soggetti di cui all'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 devono essere in possesso dei requisiti, ove compatibili, di cui all'articolo 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994, n.174;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
- ☐ di essere in possesso della licenza di scuola dell'obbligo;
- ☐ di non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- ☐ di essere in possesso del requisito delle qualità morali e di condotta irreprensibili previste dall'art.35, comma 6, del decreto legislativo n.165/2001;
- ☐ di essere disoccupato o iscritto come precario con attività lavorativa che non sospende lo stato di disoccupazione;
- ☐ di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art.127, lettera d) del Testo Unico approvato con DPR 10 gennaio 1957 n.3, oppure non deve essere stato licenziato ai sensi dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al personale dei vari comparti

RICHIEDE

l'ausilio necessario per lo svolgimento della prova _____

la necessità di tempi aggiuntivi allo svolgimento della prova

Tali richieste devono essere documentate a mezzo di idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli artt. 4 e 20 Legge 104/92 e successive modificazioni ed integrazioni.

Ai sensi della L. 196/03 si informa che i dati forniti con la presente dichiarazione sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. Tali dati verranno diffusi nei modi consentiti dalla legislazione vigente. Il titolare del trattamento dei dati in questione è la Provincia di Pavia.

Luogo e data

Firma
