

## SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE

*(in carta libera, scrivere a macchina o a carattere stampatello e barrare le caselle che interessano)*

DA INVIARE ALL'ORDINE

TRAMITE PROPRIA PEC:

Al Presidente dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia  
all'indirizzo PEC: [segreteria.pg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.pg@pec.omceo.it)

OPPURE TRAMITE RACCOMANDATA A.R.:

Al Presidente dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia  
Via Settevalli 131/F  
06129 Perugia (PG)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE:

**di partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto di area contrattuale B, profilo professionale "operatore amministrativo" livello economico B1.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

### DICHIARA:

- di (barrare la casella che interessa)
  - ☐ essere cittadino/a italiano
  - ☐ essere cittadino/a dello Stato \_\_\_\_\_  
secondo le norme richiamate all'art.2 del bando
- di avere il godimento dei diritti politici;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
oppure indicare i motivi della non iscrizione e/o della cancellazione dalle liste medesime:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria di secondo grado  
\_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento delle prove concorsuali (per i candidati stranieri) ;
- di avere età non inferiore ai 18 anni;
- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
- di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per motivi disciplinari o per persistente insufficiente rendimento. Di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del DPR 10/3/1957 n. 3. Nei casi di destituzione, licenziamento o dispensa dall'impiego indicare le cause e circostanze del provvedimento  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di (barrare la casella che interessa)
  - ☐ non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali di corso
  - ☐ aver riportato le seguenti condanne penali e di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  
(indicare le eventuali condanne penali riportate e la data della sentenza dell'autorità che ha erogato le stesse specificando anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione ed i procedimenti penali pendenti): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Coloro che abbiano conseguito detto titolo all'estero devono espressamente dichiarare gli estremi del provvedimento di equivalenza, ovvero di aver avviato l'iter per il riconoscimento dell'equivalenza del proprio titolo di studio, come previsto dalla normativa vigente

\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

- di essere in posizione regolare riguardo agli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985);
- di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dalle vigenti disposizioni per fruire della preferenza o precedenza nella nomina ai sensi dell'art. 5 del DPR 09/05/1994 n. 487 e successive modifiche e integrazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di voler ricevere ogni necessaria comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679;
- di avere necessità, in relazione al proprio stato di disabilità, di un ausilio e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove concorsuali, in quanto \_\_\_\_\_

e pertanto richiede, per lo svolgimento delle suddette prove, in relazione alla propria condizione, i seguenti ausili e la concessione dei seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2.

---

<sup>2</sup> Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati necessitino di eventuali ausili e/o tempi aggiuntivi; in tal caso è necessario inviare all'Ordine, prima dello svolgimento dell'eventuale prova preselettiva o, in mancanza di questa, prima della prova scritta, idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente.

- Di trovarsi in una condizione di invalidità uguale o superiore all'80% (in presenza della quale ai sensi dell'art. 20 comma 2-bis della legge 104/1992, il candidato non è tenuto a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista).<sup>3</sup>

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

(firma del candidato)

☐ Allegare copia di un documento in corso di validità.

---

<sup>3</sup> Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati si trovino in condizione di invalidità uguale o superiore all'80%; in tal caso è necessario inviare all'Ordine, prima dello svolgimento dell'eventuale prova preselettiva, idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente