

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLEGATO A

**ALL'INPS
DIREZIONE PROVINCIALE DI BOLZANO
Piazza Domenicani 30
39100 BOLZANO**

a mezzo P.E.C. al seguente indirizzo:

direzione.provinciale.bolzano@postacert.inps.gov.it o
tramite posta raccomandata con avviso di
ricevimento all'INPS, sede provinciale di
Bolzano, Piazza Domenicani 30, 39100
Bolzano

**Concorso pubblico, per titoli ed esami, a 1 posto
di professionista medico di prima fascia
funzionale nel ruolo locale dell'INPS di Bolzano**

Il/la sottoscritto/a Dott./dott.ssa

Cognome.....
Nome.....,
nato/a a, prov.
..... il/..../....., sesso,
stato civile residente/domicilio
a, prov.
via/piazza,
n., C.A.P.,
recapito presso il quale intende ricevere ogni
comunicazione inerente questo concorso (se
diverso dall'indirizzo di residenza)
....., prov. via/piazza
.....
n., C.A.P.,
codice fiscale
.....
numero di
telefono.....
Indirizzo Pec
Personale.....
.....

chiede

di essere ammessa/o a partecipare al concorso
pubblico, per titoli ed esami, a 1 posto di
professionista medico di prima fascia funzionale
nel ruolo locale dell'INPS di Bolzano ed a tal fine
dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso del diploma di
diploma di laurea in Medicina e Chirurgia
conseguito il.....,presso

TEILNAHMEGESUCH

ANHANG A

**AN DAS NISF
LANDESDIREKTION BOZEN
Dominikanerplatz 30
39100 BOZEN**

mittels P.E.C. an die folgende Adresse:

direzione.provinciale.bolzano@postacert.inps.gov.it oder
mittels Einschreibebrief mit Rückantwort A/R
an die NISF-Landesdirektion, 39100 Bozen,
Dominikanerplatz 30

**Öffentlicher Wettbewerb, nach Titeln und
Prüfungen, für 1 Stelle als Arzt/Ärztin der
ersten Funktionsebene im lokalen Stellenplan
des NISF Bozen**

Der/Die Unterfertigte Dr /Dr.in

Name.....
Vorname....., geboren in
....., Prov., am
...../...../....., Geschlecht,
Zivilstand....., ansässig/Domizil in
....., Prov.
.....,Straße/Platz,
n., P.L.Z.....,
Adresse, an welche alle den Wettbewerb
betreffenden Mitteilungen geschickt werden sollen,
wenn diese von der Wohnsitzadresse abweicht
....., Prov....., Straße/Platz
....., n.,
P.L.Z.....,
Steuernummer
.....
Telefonnummer
.....
Adresse persönliche zertifizierte elektronische Post
.....

ersucht

um Zulassung zum öffentlichen Wettbewerb, nach
Prüfungen, Öffentlicher Wettbewerb, nach Titeln
und Prüfungen, für 1 Stelle als Arzt/Ärztin der
ersten Funktionsebene im lokalen Stellenplan des
NISF Bozen und erklärt zu diesem Zweck:

1. im Besitz des Laureatsdiploms in Medizin und
Chirurgie erworben am..... bei der
Universität von.....oder gleichwertigen

l'Università di.....o Istituto di Istruzione universitaria equiparato di

Per i diplomi di laurea conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equivalenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla vigente normativa :.....

2. di essere in possesso del diploma di specializzazione in medicina legale o in disciplina equipollente o affine ai sensi dei Decreti ministeriali 30 gennaio 1998 e 31 gennaio 1998 e s.m.i. conseguito in data.....
Per i diplomi di specializzazione conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equivalenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla vigente normativa:
3. Di essere in possesso dalla data del dell'iscrizione all'albo dell'Ordine professionale dei medici chirurghi in Italia (specificare lo Stato europeo nel caso in cui l'iscrizione all'albo risulti presso altro Paese dell'Unione Europea:)
4. Di essere in possesso conoscenza delle due lingue italiana e tedesca, comprovata da attestato riferito al diploma di laurea, rilasciato ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 26 luglio 1976, n. 752, e successive modifiche, oppure da titolo equipollente (livello C1 del quadro comune europeo di riferimento per le lingue);
5. di essere cittadino dell'Unione Europea, ovvero di essere titolare di uno degli altri status previsti dall'art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
6. di godere dei diritti civili e politici;
- 7 . di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune.....
ovvero di non essere iscritto o cancellato per il seguente motivo.....

universitären Bildungseinrichtung von, zu sein.

Für das im Ausland erworbene Laureatsdiplom, sind die Eckdaten des Anerkennungsbeschlusses, aufgrund dessen der Studientitel laut den geltenden Vorschriften als gleichwertig mit dem entsprechenden italienischen Abschluss anerkannt wurde, anzugeben:.....

2. im Besitz des Facharzt diploms in Rechtsmedizin oder in einer gleichwertigen bzw. ähnlichen Fachdisziplin gemäß den ministeriellen Dekreten vom 30. Jänner 1998 und 31. Jänner 1998, i.d.g.F , erworben am.....zu sein.
Für das im Ausland erworbene Facharzt diplom, sind die Eckdaten des Anerkennungsbeschlusses, aufgrund dessen der Studientitel laut den geltenden Vorschriften als gleichwertig mit dem entsprechenden italienischen Abschluss anerkannt wurde, anzugeben:.....
3. im Besitz der Eintragung in das Berufsverzeichnis der Ärztekammer in Italien seit..... zu sein.(im Fall einer eventuellen Eintragung in das entsprechende Berufsverzeichnis eines EU-Mitgliedsstaates, den EU- Mitgliedsstat angeben:.....)
4. im Besitz von Zweisprachnachweis, bezogen auf das Laureatsdiplom, über die Kenntnis der italienischen und der deutschen Sprache gemäß Art. 4 des DPR Nr. 752 vom 26. Juli 1976, i.d.g.F., oder eines gleichwertigen Nachweises (Stufe C1 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen) zu sein;
5. Bürger der Europäischen Union zu sein bzw. einen Status zu haben, der in Art. 38 des Gesetzesdekrets 30. März 2001, n. 165 vorgesehen ist;
6. bürgerliche und politische Rechte zu genießen;
7. in den Wählerlisten der Gemeinde eingetragen zu sein bzw. nicht eingetragen oder gelöscht zu sein und zwar aus folgendem Grund:
8. die Prüfungen in folgender Sprache ablegen zu wollen:
 - o deutsch
 - o italienisch
9. psychisch und physisch für die Stelle geeignet

8. di voler sostenere le prove d'esame in lingua:

- o tedesca
- o italiana

9. di avere l'idoneità psicofisica all'impiego;

10. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico, né di essere stato interdetto dai pubblici uffici ai sensi della vigente normativa in materia

11. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....
e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico:
.....;

12. che la propria posizione nei confronti del servizio di leva risulta la seguente:
..... ;

13. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, in conformità alla vigente normativa, richiamati nell'allegato B del bando:
.....;

14. di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui alla vigente normativa;

15. di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e di accettarle senza riserva alcuna.

Inoltre, il/la sottoscritto/a specifica l'ausilio necessario per partecipare alla selezione in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, così come previsti dalla legge 104/1992 (solo se portatore / portatrice di handicap):.....
.....

- o Dichiara, inoltre, di impegnarsi ad adempiere a quanto previsto dall'art. 3, punto o) del bando.

zu sein;

10. bei keiner öffentlichen Verwaltung vom Dienst abgesetzt oder entlassen oder von der Anstellung als verfallen erklärt worden zu sein oder, dass im Sinne der geltenden Gesetzesbestimmungen, der Zugang zu öffentlichen Ämtern nicht aberkannt worden ist;

11. nicht strafrechtlich verurteilt worden zu sein und keine anhängigen Strafverfahren zu haben, bzw. in folgenden Strafverfahren verurteilt worden zu sein

.....

und/oder folgende Strafverfahren anhängend zu haben:

.....;

12. dass die eigene Position in Bezug auf den Militärdienst die folgende ist:

.....;

13. im Einklang mit den geltenden Rechtsvorschriften und im Anhang B dieser Ausschreibung folgende Präferenznachweise vorweisen zu können:

.....
.....;

14. der Verarbeitung der persönlichen Daten für die Zwecke und mit den Methoden gemäß geltender Gesetzesbestimmungen zuzustimmen;

15. alle in der Ausschreibung enthaltenen Bestimmungen zu kennen und diese vorbehaltlos zu akzeptieren.

Der/die Unterfertigte benötigt außerdem folgende Beihilfe für die Teilnahme an der Auswahl in Bezug auf seine Behinderung sowie den möglichen Bedarf an zusätzlicher Zeit gemäß Gesetz 104/1992 (ausschließlich für Person mit Behinderung):

.....

- o Der/die Unterfertigte verpflichtet sich, die vom Art. 3, Punkt o) vorgesehene Erklärung einzureichen.

