

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_(Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_, n. tel: \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

**di essere ammess\_ a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di n. 2 (due) incarichi di collaborazione esterna libero-professionale di Archivista I Fascia per le esigenze di ASL Cagliari.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del citato DPR,

**DICHIARA**

1. Di essere cittadin\_ italian\_, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadin\_ di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
3. Di non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le condanne penali riportate)  
\_\_\_\_\_;
4. Di non essere cessat\_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
5. Di essere in possesso di Diploma di Laurea quadriennale vecchio ordinamento o laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
6. Di essere in possesso di Diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_, anno \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
7. Di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura, nel rispetto della normativa in materia, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR UE 679/2016.

Si allegano:

1. *Curriculum* formativo e professionale datato e firmato;
2. Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
3. *Copia codice fiscale*.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_