

All’Azienda Sanitaria di Nuoro  
Via Demurtas n. 1  
08100 NUORO

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

.... sottoscritt...

Cognome..... Nome.....

CHIEDE

di essere ammess... a prestare servizio civile a titolo volontario presso codesto Ente, presso (scegliere una sola sede) :

- Direzione Sanitaria Ospedale San Francesco – Nuoro
- Direzione Sanitaria Ospedale Zonchello – Nuoro
- Direzione Sanitaria Ospedale San Camillo – Sorgono
- Direzione Distretto Sanitario – Siniscola
- Direzione Distretto Sanitario – Macomer
- Direzione Distretto Sanitario – Nuoro
- Unità Operativa Pronto Soccorso Nuoro

per il progetto SPORTELLO ACCOGLIENZA

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

essere nat... a ..... Prov..... il.....

Cod. Fisc. .... e di essere residente a .....

Prov. .... in via ..... n. .... cap .....

Telefono..... indirizzo e-mail.....

Stato civile.....

- essere cittadin... italian...;
- non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto o trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l’appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

**DICHIARA INOLTRE**

(cancellare la dicitura che non interessa)

- di essere disponibile / di non essere disponibile, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato, ad essere assegnato al progetto di servizio civile prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel progetto stesso;
- di essere residente / di non essere residente nel luogo di realizzazione del progetto;
- di provvedere autonomamente alle spese relative al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto (*nel caso in cui non si risieda nel luogo di realizzazione del progetto*)

**DICHIARA ALTRESI'**

*sotto la propria responsabilità*

- *che le dichiarazioni contenute nella scheda di cui all'“Allegato 3” sono rispondenti al vero;*
- *di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile nazionale inclusi sia nel presente bando che in tutti quelli contestualmente pubblicati;*
- *di non aver in corso con l'Ente che realizza il progetto rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non avere avuto tali rapporti nell'anno precedente di durata superiore a tre mesi.*

**Si allegano alla presente (pena esclusione) il curriculum vitae e l'“Allegato 3” debitamente sottoscritti unitamente a una fotocopia di un documento di identità valido.**

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data .....

**Firma**.....

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)

Comune ..... Prov. .... Cap .....

Via ..... n. .... tel .....

e-mail.....