

Al Presidente della Regione Campania
Via Santa Lucia, n. 81
80132 Napoli

Domanda per la partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Sanitaria Locale di (indicare la denominazione dell'Azienda alla cui selezione si intende partecipare).

Il/la sottoscritto/achiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblicato sul BURC n. del per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Sanitaria Locale di (indicare la denominazione dell'Azienda alla cui selezione si intende partecipare) della durata di tre anni con contratto di prestazione di opera intellettuale disciplinato con DGRC n. 192 del 24.5.2011.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà:

1. di essere nato/a ail
2. di essere residente inVian. CAP.....codice fiscale.....;
3. di essere in possesso di cittadinanza italiana (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.....);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(oppure di non essere iscritto per il seguente motivo);
5. di non avere (oppure di avere) riportato condanne penali e procedimenti penali pendenti;
6. di essere in possesso della Laurea Magistrale in, conseguita in data presso
7. di avere prestato i seguenti servizi:
Datore di Lavoro.....;
Tipologia di contratto.....;
Durata del contratto.....dal al.....;
Effettivo servizio svolto dalal.....pari a mesie giorni.....;
Eventuali motivi della cessazione anticipata del rapporto.....;
8. di indicare il seguente indirizzo : Via n..... città.....cap.....tel.....al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso, impegnandosi a comunicarne ogni eventuale variazione;
9. di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità connesse all'espletamento della presente procedura ed alla eventuale successiva stipula e gestione del contratto di lavoro.
10. dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli utili ai fini della valutazione:
 - a.;
 - b.;
 - c.;
 - d.;
 - e.;

.....
.....
.....

11. Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci o false decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
12. Allega fotocopia di valido documento di identità (tipo di documento).....n.....rilasciato ilda;
13. Allega, inoltre, alla presente:

- a. scheda riassuntiva dei titoli di studio e formativi (All. B);
- b. scheda riassuntiva dei dati attestanti l'esperienza dirigenziale (All. C);
- c. un elenco riassuntivo dei servizi prestati, utili alla valutazione, con esatta indicazione della data di inizio e di fine degli stessi, datato e firmato (All. D);
- d. dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di inconferibilità o di incompatibilità previste dalle disposizioni vigenti in materia comprese quelle disciplinate dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, dal D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii. nonchè dall'art. 6, comma 1, della legge n. 114/2014, e di non essere soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
- e. curriculum formativo e professionale aggiornato, sottoscritto dall'interessato, nel quale saranno indicati i requisiti, le capacità professionali ed ogni altro elemento utile alla valutazione;
- f. documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione;
- g. elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Indicare sulla busta:

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Sanitaria Locale di (indicare la denominazione dell'Azienda alla cui selezione si intende partecipare).

