

Oggetto: domanda di partecipazione all'avviso pubblico di selezione per il conferimento di incarichi di direttore generale presso le Aziende o Enti del servizio sanitario regionale.

Il sottoscritto/a.....nato/a .....a.....il.....chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico per il conferimento di incarichi di direttore generale presso le Aziende ed Enti del SSR .

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà:

- 1) di essere nato/a a .....il .....
- 2) di essere residente in .....Via .....n. 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 dei requisiti previsti dalla legge e dall'art. 18, comma 3 bis, della Legge Regionale 3 novembre 1994, n. 32; (\*)
- 8) di avere prestato i seguenti servizi:  
Datore di Lavoro.....;
- Tipologia di contratto.....;
- Durata del contratto.....dal ..... al.....;
- Effettivo servizio svolto dal .....al.....pari a mesi .....e giorni.....;
- Eventuali motivi della cessazione anticipata del rapporto.....;
- 9) di non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza ;
- 10) di indicare il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso, impegnandosi a comunicarne ogni eventuale variazione;
- 11) di indicare il seguente domicilio e recapito telefonico.....;
- 12) 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;
- 13) dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli utili ai fini della valutazione:  
.....;
- .....;
- .....;
- .....;
- .....;

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

14) 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.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità ( tipo di documento) .....n.....rilasciato il .....da .....

Dichiara, inoltre

di manifestare il proprio interesse alla nomina presso la/le aziende/enti del servizio sanitario regionale di seguito specificate (barrare la casella corrispondente):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che la rosa di idonei sarà pubblicata sul sito internet della regione e di essere informato che sullo stesso sito, in caso di inserimento nella rosa di idonei, sarà pubblicato il proprio curriculum vitae.

Si impegna a produrre, se richiesto, ogni eventuale documento/dichiarazione utile ad attestare e/o specificare il possesso dei titoli dichiarati.

Allegati:

- 1) scheda riassuntiva dei titoli di studio e formativi e dei dati attestanti l'esperienza dirigenziale (All. 2);
- 2) 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. 3);
- 3) 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 (All.4)
- 4) un curriculum, datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo e rilasciato sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, nel quale si evidenzia chiaramente :

- il possesso del requisito di adeguata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale, nel campo delle strutture sanitarie o settennale negli altri settori, con autonomia gestionale e con diretta responsabilità delle risorse umane, strumentali o finanziarie;
- il possesso dei requisiti previsti dall'art. 18, comma 3 bis, della Legge Regionale 3 novembre 1994, n. 32 e s.m.i.(\*);

5) documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione;

6) elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Luogo e data

Firma

.....

.....

*(\*) Nel caso in cui l'aspirante non sia in possesso, per causa indipendente alla sua volontà dell'attestazione prevista dalla lettera b bis) del comma 3, dell'art. 18 della L.R. n. 32/1994 e s.m.i., è necessario indicare tale evenienza, con dichiarazione di impegno a produrla non appena acquisita. Nelle more l'aspirante è ammesso con riserva al procedimento.*

**Indicare sulla busta:**

**Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di  
Direttore Generale di Aziende ed Enti del SSR**