

AI Commissario Straordinario ASL n. 3 di Nuoro

(All. A)

Il/la sottoscritto/a _____

MANIFESTA L' INTERESSE

a partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico, ai sensi del vigente C.C.N.L dell'Area delle Funzioni Locali, di Direzione della Struttura Semplice

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;
- consapevole altresì di incorrere nella decaduta dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E S.M.I.
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
DICHIARA DI:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____
tel. _____;
3. di essere dipendente dell'ASL di Nuoro con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
4. di prestare la propria attività in regime di esclusività
non esclusività
al momento della scadenza del termine per la presentazione della domanda fissato nell'avviso;
5. di essere inquadrato nel profilo di Dirigente _____ - Disciplina _____
dal _____;
6. di essere attualmente in servizio presso la S.C./U.O. _____
afferente al _____;
7. Di avere superato la verifica del Collegio Tecnico;
8. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale:
di direzione di struttura semplice
di altissima professionalità
di alta specializzazione

altro _____.

dal _____ (indicare giorno/ mese/anno)

nessun incarico

9. di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
10. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento (UE) n. 679/2016 e del Regolamento per la protezione dei dati personali ATS Sardegna, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 535 del 18.04.2018,e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- scansione di un documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti

DATA_____

FIRMA_____