

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 DIRIGENTE _____ CON INCARICO EX ART. 15 SEPTIES CO. 2 D.LGS 502/1992 PER ANNI DUE ANNI DUE DA ASSEGNARE _____ COD. _____

**Al DIRETTORE GENERALE
Azienda Unità Sanitaria Locale Rm 6
B.go Garibaldi, 12
00041 Albano Laziale - Roma**

Il/La sottoscritto/a _____ (CF _____)

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico dirigenziale a tempo determinato ex art. 15 septies co. 2 D. Lgs 502/1992 e s.m.i. per anni due per l'esercizio delle funzioni di Dirigente da assegnare _____, indetta dall'Azienda Sanitaria Locale Roma 6 e pubblicato sul B.U.R. Lazio n. ___ del _____.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

- a) di essere nato/a a _____ (Prov. ___) il _____;
- b) di essere residente in _____ (Prov. ___)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____ Recapiti telefonici e di posta elettronica anche personale _____ codice fiscale _____
- c) di essere cittadino italiano ovvero _____;
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov. ___) ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime _____;
- f) di aver/non aver riportato condanne penali (cancellare la voce che non interessa indicando di seguito le eventuali condanne penali riportate) _____;
- g) di essere/non essere (cancellare la voce che non interessa) destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- h) di non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso positivo indicare gli estremi del procedimento in corso) _____;
- i) di essere/non essere (cancellare la voce che non interessa) stato destituito o dispensato dall'impiego ovvero licenziato presso Pubbliche Amministrazioni per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- j) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione _____;
- k) di essere in possesso dei requisiti previsti dalla selezione pubblica per incarico dirigenziale a tempo determinato per l'esercizio delle funzioni di Dirigente _____ ex art. 15 septies co. 2 D. Lgs 502/1992 per anni due anni;
- l) di eleggere il seguente recapito cui indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione:
via _____ n _____ cap _____
città _____ (Prov. ___) telefono: _____, e-mail _____;
- m) di allegare alla presente istanza la documentazione prevista accettando le condizioni fissate nell'avviso. Si allega fotocopia di un valido documento di identità fronte/retro.

Albano Laziale, _____ Firma _____
(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti di T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito ed in particolare:

1) di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____
in data _____ presso _____
con voto _____;

2) di aver conseguito _____
in data _____ presso _____
con voto _____;

3) di possedere comprovata esperienza professionale in area economico-gestionale di durata almeno biennale, acquisita presso il seguente S.S.N. _____
PP.AA. _____ ovvero presso il/i seguente/i soggetto/i privato/i _____;

4) di essere in possesso dei seguenti attestati validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo _____
Ente organizzatore _____ in data /dal-al _____;

b-Titolo _____
Ente organizzatore _____ in data /dal-al _____;

c-Titolo _____
Ente organizzatore _____ in data /dal-al _____;

5) di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati:

a) _____;

b) _____;

c) _____;

5) di non godere di trattamento di quiescenza;

Albano Laziale, _____

Firma _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
 consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti
 falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver intrattenuto i seguenti rapporti con organismi ed enti pubblici o privati o aziende
 pubbliche o private:

- a) Ente _____ Luogo _____
 Qualifica _____;
 Tipo di rapporto _____ dal..... al
- b) Ente _____ Luogo _____
 Qualifica _____;
 Tipo di rapporto _____ dal..... al
- c) Ente _____ Luogo _____
 Qualifica _____;
 Tipo di rapporto _____ dal..... al
- d) Ente _____ Luogo _____
 Qualifica _____;
 Tipo di rapporto _____ dal..... al
- e) Ente _____ Luogo _____
 Qualifica _____;
 Tipo di rapporto _____ dal..... al

2. di aver frequentato i seguenti corsi di aggiornamento:

- a) Ente organizzatore _____ Oggetto del corso _____
 Data _____ Verifica finale _____, Crediti formativi _____;
- b) Ente organizzatore _____ Oggetto del corso _____
 Data _____ Verifica finale _____, Crediti formativi _____;
- c) Ente organizzatore _____ Oggetto del corso _____
 Data _____ Verifica finale _____, Crediti formativi _____;

3. di aver ricoperto i seguenti incarichi di docenza:

- a) Ente _____ Oggetto della docenza _____
 n. ore di lezioni effettive svolte _____;
- b) Ente _____ Oggetto della docenza _____
 n. ore di lezioni effettive svolte _____;
- c) Ente _____ Oggetto della docenza _____
 n. ore di lezioni effettive svolte _____;

4. di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli / certificati, diversi da quelli elencati:

- a) _____;
 b) _____;
 c) _____;

5. che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:

- a) contenuto del documento n. _____ ;
b) contenuto del documento n. _____ ;
c) contenuto del documento n. _____ ;

6. dichiara, inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

Albano Laziale, _____

Firma _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

Informativa sul trattamento dei dati personali

In base alle vigenti normative in ambito di tutela della privacy ed ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di selezione di cui trattasi.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il trasferimento di dati personali a soggetti terzi, salvo i casi previsti dalla legge, è subordinato all'autorizzazione dell'interessato.

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale Asl Rm 6 con sede in Borgo Garibaldi, 12 Albano Laziale (Rm), il Responsabile di riferimento è il Direttore Generale.

Il /La sottoscritt___, presa visione di quanto sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Albano Laziale, _____

Firma _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)