

FACSIMILE DOMANDA ALL. B

All'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio"
Via Vinicio Cortese n. 25
88100 CATANZARO

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di **Direttore della Struttura Complessa di** _____ - disciplina _____ bandito da codesta Azienda Ospedaliera. con delibera n. _____ del _____ e pubblicato sulla G.U. n. _____ del _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste (art. 76 DPR n.445/2000) nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

a) di essere nato/a a _____ prov (_____) il _____ ;

b) di risiedere a _____ prov. (_____) in Via _____ ;

c) di essere in possesso della cittadinanza (barrare la casella che interessa):

Italiana (o equivalente)

Stato membro Unione Europea _____ ;

d) barrare la casella che interessa:

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ prov(_____);

di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:

e) barrare la casella che interessa:

di non aver riportato condanne penali

di non avere procedimenti penali in corso

di aver riportato le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso:

_____ ;

f) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione _____ ;

g) di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito il _____

presso l'Università _____ ;

h) di essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita il _____

presso l'Università _____ ;

i) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei _____ della Provincia di _____ dal

al n. _____ ;

j) di essere in possesso dell'anzianità di servizio prescritta quale requisito specifico di ammissione;

k) barrare la casella che interessa:

di aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale in data _____ presso _____ .

- di non aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale;
- l) di non essere stato destituito/dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- m) di aver preso visione del testo integrale del bando di avviso e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;
- n) di acconsentire, in applicazione dell'art. 15 comma 7 bis, lett. d) del novellato D. Lgs. 502/92, alla pubblicazione nel sito internet aziendale del proprio curriculum e degli esiti della procedura selettiva.

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione siano effettuate al seguente indirizzo:

Destinatario _____

Via _____ n.
C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Si rimettono altresì, per ogni eventuale comunicazione, i seguenti recapiti telefonici

_____ ed il seguente indirizzo di posta elettronica/PEC _____.

Si impegna altresì a comunicare le eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che l'Azienda sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Alla domanda, redatta sulla base del presente schema, il candidato deve allegare la seguente documentazione:

- Autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 (Mod. 1)
- Curriculum ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/1997, datato e firmato
- Pubblicazioni ed altra documentazione che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione
- Elenco dei documenti e dei titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo.

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma

MOD. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETÀ'

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov (___) il _____ residente a _____
prov (___) in Via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni
penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del
D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

- Diploma di Laurea in conseguito il _____ presso
l'Università _____ ;
- Diploma di Laurea in _____ conseguito il _____
presso l'Università _____ ;
- Specializzazione in _____ conseguita il _____ presso
l'Università _____ ;
- Specializzazione in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ ;
- di essere iscritto all' Albo Professionale dell' Ordine dei _____ di _____ dal
_____ al n. _____ ;

di essere in possesso dell'anzianità di servizio prescritta quale requisito specifico di ammissione
ed, in particolare:

o sette anni, di cui cinque nella disciplina di _____ ovvero disciplina equipollente e specializzazione
nella medesima disciplina o in disciplina equipollente;

ovvero

o dieci anni nella disciplina di

- di aver prestato i Seguenti servizi** (per ogni periodo di servizio specificare i dati richiesti, secondo lo schema di seguito
riportato. Si precisa che, nel presente modello, devono essere indicati esclusivamente i servizi resi con rapporto di dipendenza. Altre
tipologie di rapporto - ad esempio, collaborazioni, rapporti libero-professionali etc. -potranno essere dettagliate nell'ambito del
curriculum)

- denominazione Ente _____

(indicare se amministrazione pubblica o struttura privata. Nei casi di struttura privata indicare se trattasi di struttura accreditata/convenzionata)

- dal gg/mm/aa _____ al gg/mm/aa _____

- profilo _____

- disciplina _____ - con rapporto di lavoro:

barrare le caselle che interessano a tempo indeterminato a tempo determinato

con le seguenti tipologie: tempo pieno tempo definito part time (n° ore settimanali _____)
 di aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale previsto dal comma 8 dell'art. 15 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. in data _____ presso _____

ovvero

di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a conseguire l'Attestato di Formazione Manageriale entro un anno dall'inizio dell'incarico e comunque nel primo corso utile attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico.

Il sottoscritto, infine, dichiara che le copie dei documenti prodotti e specificati nell'apposito elenco sono conformi agli originali (pubblicazioni - attestati di partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari etc.).

Luogo, data _____

Firma per esteso del dichiarante _____