

**AL DIRETTORE GENERALE
ATS DELLA MONTAGNA
SONDRIO**

 1 sottoscritt _____

nat a _____ (Prov. di) il _____

COMUNICA

di essere interessato a partecipare all'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico di
Direttore del Dipartimento _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1. di essere in servizio a tempo indeterminato presso l' ATS della Montagna in qualità di Direttore della Struttura Complessa _____
2. di allegare alla presente domanda un curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante i servizi prestati, le attività professionali, di studio, di aggiornamento, di direzione e ulteriori informazioni che ritenute utile ai fini della valutazione delle proprie competenze;
3. di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando di avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa;
4. di allegare copia del documento di identificazione personale, in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA
