

**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**

\_\_\_\_\_