

**AL DIRETTORE GENERALE
ATS MONTAGNA**

 I sottoscritt _____

nat__ a _____ (Prov. di _____)

il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

COMUNICA

di essere interessato a partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico dirigenziale di **Responsabile della Struttura Semplice "Servizio Prevenzione e Protezione"** in staff alla Direzione Generale.

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 presso l'ATS Montagna con rapporto di lavoro a tempo _____ a tempo pieno a regime ridotto;
2. di essere in possesso dell'anzianità di servizio di _____ maturata in Enti del Comparto Sanità in qualità di: Dirigente Medico
 Dirigente delle Professioni Sanitarie
 Dirigente del ruolo Professionale
3. di aver riportato una valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico (per i soli Dirigenti Medici e delle Professioni Sanitarie);
4. 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 le attività professionali, di studio, di aggiornamento, di direzione, di organizzazione e la produzione scientifica attinenti la disciplina di competenza, con particolare riferimento alla specificità dell'incarico professionale da conferire;
5. di allegare copia del documento di identificazione personale, in corso di validità.

Si allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale, datato e debitamente sottoscritto
- documento di identità, in corso di validità

- _____
- _____

Luogo e data _____

FIRMA (*)

(*) La domanda deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o inoltrata già sottoscritta, unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante medesimo.

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 39 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445:

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

OVVERO

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO
(Domanda presentata o inoltrata già sottoscritta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo).