

**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 l'acquisizione di manifestazioni di interesse per il conferimento dell'incarico, ai sensi dell'art. 22 del CCNL 19.12.2019 dell'Area Sanità, di sostituzione di Direttore della STRUTTURA COMPLESSA**

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 pieno a regime ridotto
in qualità di _____
presso _____
2. di essere titolare dell'incarico dirigenziale di _____
3. 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.
4. di allegare copia del documento di identificazione personale, in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA (*)

(*) La domanda deve essere presentata esclusivamente tramite PEC personale del candidato **già sottoscritta, unitamente a fotocopia del documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo.