

**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

**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 in possesso dell'anzianità di servizio di almeno cinque anni maturata in Enti del Comparto Sanità in qualità di \_\_\_\_\_;

3.  di aver riportato una valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico;

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.

**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.