

SCHEMA DI DOMANDA

**Al Direttore Generale
Dell'Azienda per la tutela della
salute / ATS
Via Monte Grappa, 82
07100 SASSARI**

Il/la sottoscritto/a.....

chiede di partecipare alla procedura di selezione per l'individuazione, in via provvisoria, dei Responsabili del coordinamento aziendale di Aree Tematiche nella prima fase di avvio dell'Azienda per la Tutela della Salute di cui all'avviso pubblico approvato con Deliberazione del D.G. n. del, con riferimento alle seguenti Aree Tematiche:

1. _____
2. _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....prov.....

Codice fiscale.....

Cittadinanza.....

Comune di residenza.....

C.a.p.prov.....

Via/Piazza.....n.....

Telefono.....cellulare

e-mail

eventuale indirizzo di Posta Elettronica Certificata.....

Recapito al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)

Via/Piazza.....n.....

Località.....C.a.p.....

Comune.....prov.....

Telefono.....

e-mail

- di possedere il seguente diploma di laurea del vecchio ordinamento, o diploma di laurea magistrale per il nuovo ordinamento, in

.....

conseguito in data presso l'Università degli Studi di:

.....

- di essere Dirigente di ruolo a tempo indeterminato dell'Azienda per la tutela della salute (ATS)

- di essere titolare dell'incarico di direzione di Dipartimento, di Struttura Complessa, di Struttura Semplice Dipartimentale o Struttura Semplice Aziendale_(indicare la denominazione della Struttura)_____,affidente la ASL _____;

- di aver maturato, negli ultimi sette anni, qualificata esperienza dirigenziale almeno triennale in incarichi di Direzione Strategica Aziendale ovvero di direzione di Dipartimento, di Struttura Complessa, di Struttura Semplice Dipartimentale o Struttura Semplice Aziendale nell'ambito delle Strutture afferenti l'Area di riferimento;

- di autorizzare, ai sensi del D.lgs n.196/2003, il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali per le finalità collegate all'espletamento della presente procedura e, comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento per la loro conoscibilità e pubblicità;

Allega alla presente domanda la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità, e il curriculum vitae, datati e firmati.

Data.....

Firma _____

N.B. Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del DPR n.445/00.