*FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

## All’ATS Sardegna – Sassari

## Dipartimento delle Risorse Umane

**protocollo.generale@pec.atssardegna.it**

**Oggetto:** MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DELL’INCARICO DI SOSTITUZIONE DEL TITOLARE DELLA STRUTTURA COMPLESSA “AREA GIURIDICA AMMINISTRATIVA – CAGLIARI, AFFERENTE ALL’AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI, AI SENSI DELL’ART. 18, COMMA 5 DEL CCNL DELL’AREA DELLA DIRIGENZA SPTA DEL 08.06.2000.

l sottoscritt\_ , nat a (Prov. ) il

 residente in (CAP ),Via , n. e domiciliat\_ per la procedura in oggetto in CAP ,Via

 n. Tel. PEC ,email aziendale .

## Manifesta il proprio interesse

a partecipare alla procedura per l’attribuzione dell’incarico a tempo determinato di sostituzione del titolare della Struttura Complessa “Area Giuridica Amministrativa - Cagliari”, afferente all’Area Socio Sanitaria Locale di Cagliari.

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall’art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato dell’ATS nel profilo di Dirigente ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di prestare servizio in qualità di dirigente del SSN presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*indicare anche l’eventuale anzianità di servizio maturata in precedenza sempre in ambito ATS, o nelle ex ASL del SSR o in altri Enti del SSN con rapporti di lavoro a tempo indeterminato/determinato sempre nel profilo di Dirigente);*
3. che quanto riportato nell’allegato curriculum corrisponde a verità;
4. di non aver riportato condanne penali per delitti di qualunque natura, *ovvero* di aver riportato le seguenti condanne penali ;
5. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, *ovvero* di essere a conoscenza dei seguenti carichi penali: ;
6. di non aver provvedimenti disciplinari in corso o conclusi;
7. di ricoprire il seguente incarico (specificare l’U.O.): ;
8. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
9. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato.**

Data firma