

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
DI FUNZIONE DELL'AREA SANITARIA E SOCIALE**

Al Sig. Direttore Generale
dell'Azienda USL di Teramo
Circonvallazione Ragusa n. 1
64100 TERAMO

Io sottoscritto _____ chiedo di essere ammesso a partecipare all'avviso di selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento dei seguenti incarichi di funzioni di organizzazione: (indicare massimo due tipologie di incarico a cui partecipare riportando l'esatta denominazione di cui all'allegato prospetto):

Tipologie di incarico a cui partecipare

1	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO (indicare la denominazione del dipartimento →)
2	CODICE INCARICO (indicare la codifica dell'incarico →)

1	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO (indicare la denominazione del dipartimento →)
2	CODICE INCARICO (indicare la codifica dell'incarico →)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75; ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

- di chiamarsi _____;
- di essere nat_ a _____ (prov. di ____) il _____ e di risiedere a _____,
Via _____, n. ___, CAP. ___, n. cellulare _____;
- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato:
 - a tempo pieno
 - a tempo parziale (percentuale _____)
presso l'Azienda USL di Teramo dal _____ nel profilo professionale di
- cat. _____,
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando di selezione per la partecipazione all'avviso in argomento (**barrare le caselle di interesse**):
 - esperienza professionale di almeno 3 anni nel profilo professionale di appartenenza in categoria D, anche senior;
 - esperienza professionale di almeno 5 anni nel profilo professionale di appartenenza in categoria D, anche senior;
 - Master di I livello in Management o per le Funzioni di Coordinamento, rilasciato ai sensi dell'art. 3, c.8, del Regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3/11/1999, n. 509, e dell'art.3 c.9, del Regolamento di cui al Ministero dell'Istruzione dell'Università e della ricerca 22/10/2004, n. 270;
 - Possesso del certificato di Abilitazione alle Funzioni Direttive dell'Assistenza Infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa;
- alla data di scadenza dell'avviso:
 - di non essere stato destinatario di una sanzione disciplinare superiore alla censura, irrogata nel biennio precedente alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della presente domanda;
 - di non essere stato sottoposto a procedimento disciplinare attualmente sospeso in attesa della definizione del procedimento penale;
 - di non essere stato destinatario di richiesta di rinvio a giudizio da parte dell'autorità competente (con pendenza di giudizio alla data di presentazione della domanda)
 - di non essere rinviaato a giudizio.
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;
Allega curriculum formativo e professionale redatto obbligatoriamente ai sensi di quanto stabilito dal D.P.R.445/2000 e s.m.i.
Il curriculum formativo e professionale non redatto secondo le modalità indicate comporterà la non valutazione dello stesso.

Data _____

Firma _____