

**ALLEGATO A**

**FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Al Direttore Generale dell'ASL Latina**

**Pec: concorsi@pec.ausl.latina.it**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEL REFERENTE DELL'AREA FUNZIONALE INTERDIPARTIMENTALE DENOMINATA "\_\_\_\_\_".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento in corso di validità: tipologia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ scadenza documento \_\_\_\_\_

consapevole, a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445, che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

**MANIFESTA il proprio interesse a partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto.**

A tale fine:

**DICHIARA di essere in possesso dei requisiti previsti nella Manifestazione di Interesse in intestazione, quali:**

a) titolarità UOC / UOSD \_\_\_\_\_ affidata con decorrenza \_\_\_\_\_;

b)  superamento con esito positivo le apposite verifiche effettuate dal Collegio Tecnico  
ovvero

la verifica da parte del Collegio Tecnico è in itinere:

[A] per l'accertamento delle attività professionali svolte e dei risultati raggiunti nei precedenti incarichi;

[B] per l'accertamento delle attività professionali svolte e dei risultati raggiunti al termine del primo quinquennio di servizio;

I candidati che hanno la valutazione in itinere da parte del Collegio Tecnico potranno comunque presentare regolare domanda. Nel caso in cui venissero proposti per il conferimento dell'incarico, agli stessi sarà conferito con riserva da sciogliersi all'esito della valutazione da parte del Collegio Tecnico.

c) comprovata esperienza di alto profilo tecnico-professionale nelle materie oggetto dell'incarico;

d) documentata esperienza in attività di formazione specialistica e consulenza nonché attività di organizzazione formativa inerenti agli argomenti oggetto dell'incarico;

e) valutazioni Performance individuale degli ultimi 3 anni, giusta art. 12 comma 2 del Regolamento dei Dipartimenti, delle Aree intra o interdipartimentali ASL Latina (Deliberazione n. 49/2026)

f) Assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso.

DICHIARA, altresì:

- l'assenza di conflitti di interesse per l'incarico a cui è rivolta la presente manifestazione di interesse;
- l'impegno al rispetto del Codice di comportamento aziendale vigente e del PIAO - sezione Anticorruzione e Trasparenza;

DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza che ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso sarà trasmessa all'indirizzo PEC suindicato (personale del candidato, associato al mittente, vd. bando);

DICHIARA, infine, di essere a conoscenza che l'Azienda ha il diritto di annullare, revocare, e interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

1. *Curriculum vitae* formativo professionale;
2. Copia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato ai sensi della vigente normativa privacy che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_.

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_