ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALL'AVVISO INTERNO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE SOSTITUTO DELLA UOC ANATOMIA PATOLOGICA - DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI-

Al Direttore Generale
Dr.ssa Sabrina CENCIARELLI

Per il tramite della UOC Programmazione e Gestione
del Fabbisogno del Personale e Reclutamento
PEC: concorsi@pec.ausl.latina.it

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n. _____
nato/a a _____ Prov (_____) il _____ residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
PEC _____ email: _____ ,

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Interno, per il conferimento dell'incarico di Direttore sostituto della ***UOC Anatomia Patologica*** afferente al DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto del Presidente della Repubblica,

dichiara, sotto la propria responsabilità

- ❑ di essere dipendente dell'ASL di Latina e di prestare servizio nella UOC ***Anatomia Patologica***, in qualità di Dirigente Medico **ANATOMO-PATOLOGO** nella **Disciplina** _____ dell'Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, alla data di scadenza dell'Avviso, in conformità a quanto previsto dall'Avviso Interno, al fine della partecipazione alla procedura selettiva in intestazione;

- ❑ di essere in possesso di un'anzianità di servizio, a tempo determinato/indeterminato, non inferiore ad anni 5 (cinque) così maturata:

dal _____ al _____ a tempo _____;
dal _____ al _____ a tempo _____;
dal _____ al _____ a tempo _____;
dal _____ al _____ a tempo _____;
dal _____ al _____ a tempo _____;

- ❑ di essere titolare dell'incarico di Struttura Semplice denominata:

_____

- ❑ di essere titolare dell'incarico di altissima professionalità o di alta specializzazione denominato:

_____

- ❑ di essere titolare dell'incarico professionale denominato:

_____

- ❑ di aver superato 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.

- ❑ di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente Avviso e tutte le norme in esso richiamate.
- ❑ di accettare ad ogni effetto di legge, di ricevere le comunicazioni riguardanti la presente procedura, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____.

Il candidato dovrà allegare alla presente domanda la sottoelencata documentazione prevista dal Bando:

- **Allegato B** - Curriculum dettagliato in formato europeo, compilato in modo chiaro e puntuale, datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.
- copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità, leggibile in tutte le sue parti;
- Altro _____.

Data, _____

Il dichiarante

_____