

## **Allegato 2**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

#### **AVVISO INTERNO PER AFFIDAMENTO INCARICO SOSTITUZIONE DIREZIONE UOC :**

- DIABETOLOGIA 2
- -OCULISTICA
- -UROLOGIA
- -MEDICINA GENERALE DEA I
- -MEDICINA GENERALE TERRACINA FONDI
- -ASSISTENZA FARMACEUTICA
- -CHIRURGIA GENERALE DEA I
- -MEDICINA NUCLEARE
- -NEFROLOGIA DEA I
- -NEFROLOGIA DEA II
- -SANITA' ANIMALE E IG. DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PROD. ZOOTECHNICHE
- -OSTETRICIA E GINECOLOGIA FONDI
- -PROFESSIONI SANITARIE RETE OSPEDALIERA

#### **AL DIRETTORE GENERALE DELL'ASL DI LATINA**

**Per il tramite dell'UFFICIO RECLUTAMENTO:** all'indirizzo [concorsi@pec.ausl.latina.it](mailto:concorsi@pec.ausl.latina.it)

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome),

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Interno, per il conferimento dell'incarico di Direttore sostituto della **UOC**  
\_\_\_\_\_ dell'ASL di LATINA.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, 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 RESPONSABILITA'**

- ☐ di prestare servizio nella ASL di Latina, UOC \_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Medico, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato alla data di scadenza dell'Avviso, nella disciplina \_\_\_\_\_ o servizio equipollente \_\_\_\_\_, in conformità a quanto previsto dall'Avviso Interno, per la partecipazione alla presente procedura selettiva;

- ☐ di essere in possesso di un'anzianità di servizio a tempo determinato/indeterminato non inferiore ad anni 5 (cinque) così maturata, prestata con/senza soluzione di continuità:

- ▶ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;
- ▶ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;
- ▶ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;
- ▶ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;

- ☐ di essere titolare dell'incarico dirigenziale \_\_\_\_\_;

- ☐ 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.

- ☐ 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) \_\_\_\_\_.

Allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dall'avviso:

☐ Curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e firmato redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 44/2000 e s.m.i.

☐ Copia non autentica di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

☐ Altro \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

In fede

Il Dirigente Dott.

\_\_\_\_\_