

Allegato 2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO
PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE
DELLA UOS**

AL DIRETTORE DELLA UOC

Per il tramite dell'UFFICIO RECLUTAMENTO DEL PERSONALE: all'indirizzo
concorsi@pec.ausl.latina.it

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome),

nato a _____ il _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Interno, per il conferimento dell'incarico di Responsabile U.O.S. afferente alla
UOC del Dipartimento Area 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 con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo
professionale di _____ nella disciplina _____,
presso la UOC _____ 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 indeterminato superiore ad anni 5 (cinque)
maturata dal _____ al _____;

ovvero



- ☐ di essere in possesso di un'anzianità di servizio superiore ad anni 5, per aver prestato servizio con/senza soluzione di continuità a tempo determinato dal _____ al _____ e a tempo indeterminato dal _____ al _____;

- ☐ di aver superato con esito positivo le apposite verifiche effettuate dal Collegio Tecnico

ovvero

- ☐ la verifica da parte del Collegio Tecnico è in itinere:

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

☐ per l'accertamento dell'attività 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 autenticata di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

☐ Altro _____.

Data, _____

In fede
Il Dirigente/Dott.