SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL LATINA

REGIONE LAZIO

Allegato 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO INTERNO PER AFFIDAMENTO INCARICO SOSTITUZIONE DIREZIONE

- ☐ **UOC RADIOTERAPIA**
- ☐ **UOC CHIRURGIA VASCOLARE**
- ☐ **UOC NEUROLOGIA**

AL DIRETTORE GENERALE DELL'ASL DI LATINA
Dott.ssa Silvia Cavalli

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

II/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ il _____,

matricola n. _____

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 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, prestata **con/senza** soluzione 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 valutazioni 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) _____.

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

1. 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.;

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

3. Altro _____.

Data, _____ In fede

II Dichiarante