

**ALLEGATO 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELLA U.O.S.D. "GESTIONE ADEMPIMENTI PROCESSI DI ATTIVAZIONE STRUTTURE INTERNE" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI STAFF.**

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STAFF**

**Per il tramite dell'U.O.C. RECLUTAMENTO DEL PERSONALE**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Interno, per il conferimento dell'incarico di Responsabile U.O.S.D. "**Gestione Adempimenti processi di attivazione strutture interne**" afferente al Dipartimento di STAFF;

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 veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto del Presidente della Repubblica,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

-  di prestare servizio nella ASL di Latina con rapporto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ nella Disciplina \_\_\_\_\_, presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al Dipartimento di STAFF, in conformità a quanto previsto dall'Avviso Interno, per la partecipazione alla presente procedura selettiva;

**A) Dirigente appartenete al Ruolo Sanitario:**

-  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, aver prestato servizio 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;

**B) Dirigente appartenete al Ruolo Professionale, Tecnico e Amministrativo:**

- di aver superato il periodo di prova.

**IL CANDIDATO DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 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

\_\_\_\_\_