

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO INTERNO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE SOSTITUTO DELLA
U.O.C. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO DEA I - DIPARTIMENTO GOVERNANCE RETE OSPEDALIERA E
AREA CRITICA

Al Direttore Generale
Dr.ssa Sabrina CENCIARELLI

Per il tramite dell'U.O.C. Programmazione e Gestione
del Fabbisogno del Personale e Reclutamento
PEC: concorsi@pec.ausl.latina.it

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n. _____
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 Direttore sostituto della U.O.C.
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO DEA I afferente al Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica
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 RESPONSABILITÀ

- ☐ di prestare servizio nella ASL di Latina – Unità Operativa Complessa **DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO DEA I**, in qualità di Dirigente Medico nella Disciplina di _____, alla data di _____

scadenza dell'Avviso, in conformità a quanto previsto dall'Avviso Interno, per la partecipazione alla presente 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 alta professionalità 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 in formato europeo 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 identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;
- Altro _____.

Data, _____

Il dichiarante
