

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELLA U.O.S.D. TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE TERRITORIALE**

**AL Direttore del Dipartimento della Funzione Territoriale  
per il tramite della U.O.C. Programmazione e Gestione del Fabbisogno  
del Personale e Reclutamento  
PEC: [concorsi@pec.ausl.latina.it](mailto: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 Responsabile **U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative** nell'ambito del Dipartimento della Funzione Territoriale.

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 con rapporto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_ Disciplina di \_\_\_\_\_, presso la U.O. \_\_\_\_\_ 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 così maturata:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_;

- ☐ di essere titolare dell'incarico Dirigenziale / Gestionale 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:

☐ 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 Tecnico.*

#### **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 sottoelencata documentazione prevista dall'Avviso:

☐ **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 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, \_\_\_\_\_

Il Candidato

\_\_\_\_\_