

All'Azienda Sociosanitaria
Locale n. 4
Via G.B. Ghio 9
16043 Chiavari – GE-

Il/La sottoscritt
(cognome e nome) nat... il/...../..... a provincia
(....) , domiciliato in via
Città..... (comprensivo del CAP)
Recapito telefonicoe-mail..... chiede di
partecipare all'avviso di selezione pubblica per il conferimento di incarico quinquennale per la Direzione della
SC

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, ai sensi artt. 46 e 47 DPR 445/2000, che:

- a) è residente nel comune di (provincia di)
- b) è in possesso della seguente cittadinanza.....
OPPURE di essere in una delle condizioni di cui al punto a) del paragrafo "Requisiti di ammissione" e precisamente
- c) è iscritt..... nelle liste elettorali del comune di
- d) non ha riportato condanne penali /ha riportato le seguenti condanne penali
.....(cancellare l'ipotesi che non interessa);
- e) è in possesso del seguente titolo di studio:
.....conseguito il
presso..... (per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento)
- f) è in possesso della seguente specializzazione:
.....conseguita il
presso..... (per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento)
- g) È iscritto all'albo del Ordine deial n. dal
- h) è in possesso dell'anzianità di servizio richiesta dall'art.5 – punto b) del DPR 484/97 (anzianità di sette anni, di cui cinque nella disciplina o in una disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina) avendo espletato il seguente servizio
.....
- i) è in possesso dell'attestato di formazione manageriale di cui all'art.5 –punto d) del DPR 484/97 / ovvero non è in possesso ma si impegna ad acquisirlo nel primo corso utile (cancellare la voce che non interessa)

- j) è a conoscenza delle condizioni ostative di inconferibilità previste dagli artt.3,4,6 e 7 e di incompatibilità previste dagli artt.9,11,12 e 13 del Dlgs n. 39 del 8 aprile 2013
- k) ha effettuato il servizio militare di leva oppure servizio civile dal al.....
ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di
leva.....;
- l) non ha prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni/oppure ha prestato presso Pubbliche Amministrazioni i servizi che risultano dal curriculum allegato (cancellare l'ipotesi che non interessa);
- m) in caso di servizi prestati presso P.A.: è stato / di non è stato dispensato dall'impiego presso PP.AA.
(cancellare l'ipotesi che non interessa);
- n) conosce la lingua italiana;
- o) ha preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di concorso:
- p) è a conoscenza, come risulta dal bando di selezione , che la data ed il luogo del colloquio verranno comunicati ai concorrenti da parte della Commissione esaminatrice mediante posta elettronica certificata e con avviso sul sito internet aziendale ([www. asl4.liguria.it](http://www.asl4.liguria.it) –concorsi) almeno 15 giorni prima della data del colloquio stesso;
- q) è portatore di handicap e pertanto ha la necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prova d'esame..... nonchè dell'utilizzo dei seguenti ausili
.....
(da compilare a cura dei candidati portatori di handicap ai sensi della Legge 05.02.1992 n. 104)

Il/la sottoscritt_ dichiara di avere preso visione dell' "Informativa per i partecipanti ad Avviso per il conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa", pubblicata sul sito internet aziendale alla voce Amministrazione trasparente, sezione Bandi di concorso/ Avvisi Direttore SC e di avere conoscenza e consapevolezza delle finalità e delle modalità di trattamento dei propri dati a seguito dell'inoltro del presente documento

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

PEC e-mail _____

Allegati:

- 1) Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 2) Elenco dei documenti eventualmente allegati, datato e firmato;
- 3) Fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale
- 4) Per i cittadini membri dell'Unione Europea: dichiarazione/certificazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza nonchè al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani (ad eccezione della cittadinanza italiana);
- 5) Altro _____

Luogo e data

Firma