

Al Direttore Generale della ASL 5 di
Oristano

Via pec protocollo@pec.asloristano.it

Il/la sottoscritto/a.....

MANIFESTA L' INTERESSE

al conferimento di un dell'incarico dirigenziale di altissima professionalità – interno alla SC MCAU per il
"Coordinamento professionale e gestionale delle RR.UU., dei processi clinico assistenziali della struttura e
delle interrelazioni con le altre SS.CC. del P.O."

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le
dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di
controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità
dichiara:

1. di essere nato/a a _____ il _____ ;
2. di essere residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____ tel.
_____;
3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio di _____ anni nella disciplina _____ ;
4. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e di avere
preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali;
- 5 di non essere stato condannato, anche con sentenza passata in giudicato, per reati contro la Pubblica
Amministrazione (C.I. del titolo II del libro II del codice Penale), ai sensi dell'art.35 bis D.Lgs.
165/2001 e non incorre in nessuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39 _
8/4/2013.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato,
reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi
degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.;
- fotocopia di un documento di identità in corso di
validità.
- ulteriore documentazione prodotta

Distinti saluti.

Data,

Firma