**All. A**

**Al Commissario Straordinario della ASL n. 5 di Oristano**

**via pec**

**risorseumane@pec.asloristano.it****.**

Il/la sottoscritto/a..........................................

**MANIFESTA L’ INTERESSE**

a partecipare all’avviso interno per il conferimento dell’incarico provvisorio di Direttore del Dipartimento “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” della ASL n. 5 di Oristano.

A tal fine,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilita’ 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’Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni,

DICHIARA DI:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,
5. di essere dipendente della ASL n. 5 di Oristano, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e di essere inquadrato nel profilo di dirigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
6. di essere in possesso di un’anzianità di servizio di anni nella disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. di essere attualmente titolare dell’incarico di Direttore della SC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afferente al Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. di aver riportato le seguenti valutazioni annuali:

anno 2024: \_\_\_\_\_\_ anno 2023: \_\_\_\_\_\_ anno 2022:\_\_\_\_\_\_\_ anno 2021: \_\_\_\_\_\_ anno 2020: \_\_\_\_\_\_

1. di prestare la propria attività in regime di **(BARRARE LA CASELLA D’INTERESSE)**
* esclusività
* non esclusività
1. di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
2. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento (UE) n. 679/2016 e del Regolamento per la protezione dei dati personali ATS Sardegna, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 535 del 18.04.2018, e di avere preso visione dell’informativa sulla tutela dei dati personali.
3. 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 sensidell’art.35bis D.Lgs.165/2001 e non incorre in nessuna delle cause di incompatibilità previste dal D.L.gs. n.39 \_ 8/4/2013.

Allega i seguenti documenti:

* curriculum formativo e professionale datato e firmato digitalmente, e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
* scansione di un documento di identità in corso di validità;

Distinti saluti

**FIRMA DIGITALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**