## Al Commissario Straordinario ASL 5 ORISTANO

via pec: risorseumane@pec.asloristano.it

II/la so	ttoscritto/a
	MANIFESTA L'INTERESSE
al conf	erimento dell'incarico di:
	; nell'ambito della Struttura SC/SSD/SS
e nelle provvedi	A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al mento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti zioni, sotto la propria responsabilità dichiara:
1.	di essere nato/a ail;
2.	codice fiscale:;
3.	di essere residente aCAP
	viantel;
4.	di essere in possesso della laurea in,
5.	specializzato nella disciplina di;
6.	di essere dipendente della ASL n. 5 di Oristano, con rapporto di lavoro a tempo:
	determinato indeterminato (BARRARE LA CASELLA D'INTERESSE)
7.	numero di Matricola;
8.	di prestare servizio presso l'U.O;
9.	di aver maturato 5 anni di servizio e di aver superato la verifica del Collegio Tecnico presso la Asl;
10.	di essere in possesso di un'anzianità di servizio di anni;
11.	di aver riportato le seguenti valutazioni annuali:
	anno 2024: anno 2023: anno 2022: anno 2021: anno 2020:
12.	di prestare la propria attività in regime di (BARRARE LA CASELLA D'INTERESSE)
	esclusività non esclusività

	di altissima professionalità
	di alta specializzazione
	di consulenza, studio e ricerca, ispettivo, verifica e controllo
	dal (indicare giorno/ mese/anno)
	nessun incarico
14.	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;
15.	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.35 bis D.Lgs.165/2001 e non incorre in nessuna delle cause di
	incompatibilità previste dal D.L.gs. n.39 _ 8/4/2013.
Allega	a i seguenti documenti:
-	curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
-	fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
Distinti	saluti.
	Data, Firma_digitale

13.

di essere titolare del seguente incarico dirigenziale: