

Fac simile manifestazione interesse

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RISERVATO AI DIPENDENTI DEL RUOLO AMMINISTRATIVO DELLA ASL ORISTANO, FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DA IMPIEGARE NELLE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE GENERALI DI SUPPORTO ALLA LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA (ALPI) E ALTRE ATTIVITÀ A PAGAMENTO DELLA ASL DI ORISTANO.

Al Commissario Straordinario ASL 5 OR
risorseumane@pec.asloristano.it

__l__ sottoscritt _____, nato a _____ il _____,
residente in Via/P.zza _____, n° _____, città _____, numero
cellulare _____, codice fiscale _____,
pec _____;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla manifestazione di interesse riservata al personale della Asl Oristano, per l'individuazione di personale da impiegare nelle attività amministrative generali di supporto alla libera professione intramoenia (ALPI) e altre attività a pagamento della ASL di Oristano.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 "testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Di essere **dipendente** a tempo indeterminato della ASL di Oristano nel profilo di _____ presso la Struttura _____;
- Di prestare servizio in regime di tempo pieno;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____;
- Di aver prestato i seguenti periodi di servizio:

- Ente _____ con sede in _____
_____ Via _____ n. _____
con decorrenza dal _____ al _____, nel profilo di _____
tempo pieno/tempo parziale (cancellare la voce che non interessa)
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente avviso e dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs n. 196 del 30.06.2003, ai fini della gestione della procedura selettiva di cui trattasi e degli adempimenti conseguenti;

Si allega:

1. curriculum vitae datato e firmato digitalmente o in forma olografa, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili ivi contenuti.
2. fotocopia fronte e retro di un valido documento di identità in corso di validità (in caso di firma olografa).

Data _____

Firma _____