

Alla Direttrice Generale

della ASL n. 5 di Oristano

via pec [risorseumane@pec.asloristano.it](mailto:risorseumane@pec.asloristano.it).

Il/la sottoscritto/a.....

### MANIFESTA L' INTERESSE

a partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione ex art. 25 del CCNL Area Sanità, sottoscritto il 23.01.2024, di Direzione della Struttura \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_" afferente al 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 dipendente della ASL n. 5 di Oristano, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato / determinato;
5. di essere inquadrato nel profilo di dirigente \_\_\_\_\_  
disciplina: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
6. di essere attualmente in servizio presso la SC/ \_\_\_\_\_, afferente al Dipartimento \_\_\_\_\_;
7. di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_,

8. di essere in possesso di un'anzianità di servizio di\_\_anni nella disciplina \_\_\_\_\_;
9. di aver riportato le seguenti valutazioni annuali:
- anno 2024: \_\_\_\_\_ anno 2023: \_\_\_\_\_ anno 2022: \_\_\_\_\_ anno 2021: \_\_\_\_\_ anno 2020: \_\_\_\_\_

10. di prestare la propria attività in regime di **(BARRARE LA CASELLA D'INTERESSE)**

- ☐ esclusività  
☐ non esclusività

11. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale:

- ☐ di direzione di struttura semplice  
☐ di altissima professionalità  
☐ di alta specializzazione  
☐ altro .....

dal ..... (indicare giorno/ mese/anno)

- ☐ nessun incarico

12. di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
13. 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.
14. 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.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;
- altro (documenti e titoli che si ritenga opportuno presentare nel proprio interesse).

Distinti saluti

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