Schema manifestazione d'interesse

(Allegato 2)

Alla Direttrice Generale
della ASL n. 5 di Oristano
via pec risorseumane@pec.asloristano.it.

Il/la sottoscritto/a.....

MANIFESTA L' INTERESSE

Al conferimento di un incarico di Funzione Professionale _____ afferente alla Struttura Complessa _____ della ASL di Oristano.

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. codice fiscale: _____ ;
3. di essere residente a _____ CAP _____,
   Via_____ n. _____ tel._____;

4. di essere in possesso dei seguenti **requisiti di ammissione**:

○ essere in servizio presso la ASL 5 di Oristano con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato/pieno/parziale/comando *(cancellare le voci che non interessano)*;

○ di aver conseguito, nell'ultimo biennio o comunque nelle ultime due valutazioni disponibili, la valutazione positiva della performance;

○ di non essere stato/a destinatario/a, nel medesimo periodo, di provvedimenti disciplinari superiori alla multa;

○ di aver maturato almeno 5 anni di esperienza professionale nel profilo di appartenenza e, nello specifico, anni_____, mesi _____ giorni _____ , così come risultante dal curriculum vitae;

5. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 2003 n.196 recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”, modificato e integrato dal Decreto Legislativo n.101 del 10 agosto 2018, recante “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE 2016/679) del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”.

Allega i seguenti documenti:
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti

Firma digitale _____