

AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione interna indetta con Delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per il conferimento del seguente Incarico di Organizzazione: \_\_\_\_\_

**nota 1:** il candidato dovrà specificare per quale Incarico, individuato fra quelli di cui all'Allegato n. 1 all'Avviso di selezione. Si ricorda che è consentita la partecipazione per l'assegnazione di un solo incarico di organizzazione.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di essere domiciliato in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei seguenti specifici requisiti di ammissione:
  - di essere dipendente a tempo pieno e indeterminato dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, inserito nel contingente assegnato all'A.O.U., ai sensi del vigente Protocollo d'Intesa Università/Regione, ovvero in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_;
  - di non aver subito, nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura e di non avere in corso procedimenti disciplinari per i quali, in caso di accertata responsabilità del dipendente, sia prevista l'irrogazione di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- di prestare servizio presso la Struttura \_\_\_\_\_;

(Solo per i candidati in regime di part-time) il/La sottoscritto/a, attualmente in regime di part-time, assume l'impegno alla trasformazione del rapporto di lavoro da part time a tempo pieno, in caso di conferimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'A.O.U. Federico II al trattamento dei propri dati personali, per le finalità di gestione del presente Avviso.

Luogo e data

Firma

Il/La sottoscritto/a allega curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, datato e firmato e fotocopia di documento d'identità.