

Allegato A1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER L'AFFIDAMENTO  
DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELLA UOS ANALISI E VERIFICA DEI FLUSSI  
INFORMATIVI DELLE ATTIVITA' DI RICOVERO OSPEDALIERO  
DELIBERA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

AL DIRETTORE DEL DAI/U.O.C. Organizzazione dei Servizi Sanitari, per il tramite dell'UOC Gestione  
Risorse Umane: [serviziopersonale.aou@pec.unia.it](mailto:serviziopersonale.aou@pec.unia.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome),

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Interno, per il conferimento dell'incarico di Responsabile U.O.S. ANALISI E  
VERIFICA DEI FLUSSI INFORMATIVI DELLE ATTIVITA' DI RICOVERO OSPEDALIERO,  
incardinata nell'UOC Organizzazione dei Servizi Sanitari, afferente al DAI di Sanità Pubblica,  
Farmacoutilizzazione e Dermatologia dell'AOU Federico II.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto del  
Presidente della Repubblica,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

-  DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO  
E PREVISTI DALL'AVVISO DI SELEZIONE. IN PARTICOLARE,

-  di prestare servizio presso l'AOU Federico II con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo  
professionale di \_\_\_\_\_ nella disciplina \_\_\_\_\_, presso la  
UOC/UOSD \_\_\_\_\_ afferente al DAI  
\_\_\_\_\_, in conformità a quanto previsto  
dall'avviso interno, per la partecipazione alla presente procedura selettiva;

-  di aver prestato servizio presso la seguente unità operativa complessa o unità operative semplici  
dipartimentali \_\_\_\_\_ (specificare la struttura dove si è prestato  
servizio);

- di essere in possesso di un'anzianità di servizio richiesta per la partecipazione all'Avviso di cui alla delibera in oggetto di anni 5 (cinque) maturata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
ovvero
- di essere in possesso di un'anzianità di servizio richiesta per la partecipazione all'Avviso di cui alla delibera in oggetto superiore ad anni 5 per aver prestato servizio a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.
- di accettare ad ogni effetto di legge, di ricevere le comunicazioni riguardanti la presente procedura, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_.

Allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dall'avviso:

- Curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 44/2000 e s.m.i.
- Copia non autentica di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;
- Altro \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_