

Schema esemplificativo della domanda “**Allegato A 1**”

l_ sottoscritt _____, chiede di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento di incarico a tempo determinato di durata quinquennale dell'incarico di Direttore UOC _____ **della AOU Federico II.**

A tal fine l_ sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo DPR:

a) Data, luogo di nascita e residenza _____;

b) Possesso cittadinanza italiana o altro Paese UE _____;

c) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto ovvero della cancellazione dalle liste medesime, per i seguenti motivi _____);

d) Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti in corso (la dichiarazione va resa anche in caso negativo) _____;

e) Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

laurea in _____

conseguita in data _____, presso _____;

f) di essere in possesso della Specializzazione in _____

della durata di anni _____ conseguita il _____

presso _____;

g) di essere attualmente iscritto all'Albo Professionale di _____

a far tempo dal _____ al numero di posizione _____;

h) di non versare/ versare in una delle condizioni di inconferibilità o di incompatibilità di cui al D. Lgs. N. 39 del 08.04.2013 (in caso affermativo indicare quali) _____;

i) Di aver prestato servizio presso le seguenti Aziende/Strutture (indicare se Pubbliche amministrazioni ovvero Case di Cura convenzionate o accreditate o private; in questi ultimi casi diversi dalle Pubbliche amministrazioni il servizio dovrà essere attestato dalla relativa struttura): _____

nel profilo professionale di _____

nella disciplina _____ in data _____

con rapporto di lavoro (indicare se lavoro a tempo determinato o indeterminato, tempo pieno o part-time) _____;

indicare eventuali aspettative concesse e le eventuali cause di cessazione dei rapporti di pubblico impiego:

_____;

l) di aver ricoperto/ricoprire i seguenti incarichi dirigenziali (con indicazione della data di inizio e di fine e della _____ tipologia _____ di _____ incarico):

m) di aver svolto attività di (indicare eventuali attività libero professionali, borse di studio o altre tipologie contrattuali) presso _____ dal _____ al _____;

n) di aver svolto attività di docenza presso _____ nella materia di _____ dal _____ al _____

per un numero di ore pari a _____;

o) di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione professionale e di aggiornamento: _____;

p) di aver partecipato quale relatore ai seguenti convegni- _____;
_____;

q) di avere l' idoneità Idoneità psico- fisica all'impiego _____;

r) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;

Allega alla presente domanda:

- 1) Fotocopia semplice di un proprio documento di identità personale in corso di validità;
- 2) Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 3) Certificazioni relative ai titoli presentati, agli effetti della valutazione di merito;
- 4) Elenco dei documenti e titoli presentati.

Data

Firma