FAC-SIMILE DI DOMANDA

Regione Calabria
Dirigente Generale
Dipartimento Tutela della Salute Servizi Socio- Sanitari
PEC: personale.salute@pec.regione.calabria.it

OGGETTO: avviso pubblico di selezione per la formazione delle rose degli idonei al conferimento degli incarichi di Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, dell’Azienda Ospedaliera di Cosenza e del Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi – Melacrino – Morelli” di Reggio Calabria ai sensi dell'art.2 d.lgs. n.171/2016 e ss.mm.ii..

Il/la sottoscritto/a..... Cognome
Nome Data di nascita Comune di nascita
Prov
Cittadinanza Codice fiscale
Comune di residenza
C.A.P. Prov. Via/Piazza
n
Telefono.....e-mail
.....PEC.....
.....

CHIEDE

Di partecipare all’avviso pubblico di selezione per la formazione delle rose degli idonei al conferimento degli incarichi di Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, dell’Azienda Ospedaliera di Cosenza e del Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi – Melacrino – Morelli” di Reggio Calabria ai sensi dell'art.2 d.lgs. n.171/2016 e ss.mm.ii..

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere inserito negli elenchi nazionali dei soggetti idonei alla nomina di direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del servizio sanitario nazionale pubblicati sul sito del Ministero della Salute;
2. di manifestare il proprio interesse alla nomina presso la/le Azienda/e del Servizio Sanitario Regionale di seguito specificata/e:
 - Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;
 - Azienda Ospedaliera di Cosenza;
 - Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi – Melacrino – Morelli” di Reggio Calabria.

3. di possedere la Laurea magistrale o il Diploma di laurea vecchio ordinamento in.....
conseguito in data presso l'Università degli Studi
di..... con votazione
.....;
4. di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione post-universitaria:
.....;
5. di aver conseguito le seguenti abilitazioni professionali:
.....;
6. di svolgere attualmente la professione di presso
.....;
7. di non essere collocato in quiescenza;
8. di non essere destinatario di provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza (ovvero di essere destinatario di tali provvedimenti ed in tal caso indicarne gli estremi);
9. ai sensi delle previsioni di cui all'art.2, comma 1, del D.lgs. n.171/2016 di non aver ricoperto l'incarico di Direttore Generale per due volte consecutive presso la medesima Azienda per la quale manifesta la volontà a ricoprire l'incarico;
10. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di inconferibilità ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa vigente e di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità e/o conflitto di interessi con impegno a rimuoverle prima di assumere l'incarico;
11. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 7 d.lgs. 31 dicembre 2012 n. 235; art. 9, comma 4, della legge regionale 11 agosto 2010 n. 22 (Norme di contenimento della spesa per gli enti sub-regionali); art. 13, comma 9, della legge regionale 29 dicembre 2010 n. 34 (Norme per la risoluzione anticipata del rapporto di lavoro del personale regionale, degli enti, delle aziende e delle società regionali);
12. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
13. di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti.....);
14. di non essere stato dichiarato decaduto dall'incarico di direttore generale di aziende sanitarie negli ultimi dieci anni (ovvero di essere destinatario dei seguenti provvedimenti.....);
15. di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata assunzione delle funzioni di Direttore generale dell'Azienda sanitaria per la quale la nomina è fatta, alle condizioni stabilite dal contratto di prestazione d'opera intellettuale conforme allo schema tipo approvato dalla Regione;
16. di voler ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento all'indirizzo della propria posta elettronica certificata e di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo PEC, sollevando la Regione Calabria da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione;
17. il consenso al trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/2003, Regolamento europeo 679/2016).

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguente documentazione e attesta - con la sottoscrizione della domanda, unitamente alla trasmissione di un documento di identità - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, che quanto contenuto è rispondente a verità:

- a. copia fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.;
- b. curriculum, datato e firmato, redatto su carta semplice secondo il formato europeo;
- c. scheda analitica redatta secondo il format allegato, datata e firmata;
- d. ulteriore copia del curriculum, i cui dati personali devono risultare oscurati e limitati a quanto necessario rispetto alla finalità della pubblicazione.

Il/la sottoscritto/a s'impegna a produrre, se richiesto, ogni documento utile ad attestare il possesso dei requisiti personali e professionali dichiarati e a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando la Regione Calabria da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Luogo e data _____ .

Il sottoscritto (*)

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e dell'articolo 35, comma 1, la firma in calce alla dichiarazione sostitutiva non è soggetta ad autenticazione se alla dichiarazione è allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.