

SCHEMA DI DOMANDA PER INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO

Al Dipartimento
"Salute e Welfare"
della Regione Calabria
personale.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a chiede di essere inserito nell'elenco regionale degli idonei alla nomina di **direttore sanitario** nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria, formato in seguito all'avviso pubblico approvato con Deliberazione di giunta Regionale n. _____ del _____ e pubblicato sulla Bollettino Ufficiale della Regione Calabria Parte III n. ____ del _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR innanzi citato,

DICHIARA quanto segue:

Cognome Nome Data di nascita
..... Comune di nascita Prov
Codice fiscale Cittadinanza Comune di
residenza C.A.P. prov.....
Via/Piazzan.
Telefono.....cell.....
E-Mail.....PEC
Recapito al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni (**se diverso dalla residenza**):
Via/Piazzan.....Località
C.A.P.ComuneProv.....Telefono
e-mail.....PEC.....
1. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito il presso
..... l'Universitàdi.....
2. di possedere la seguente specializzazione:
conseguita in data presso l'Università di
.....
3. di essere medico con qualifica dirigenziale e di svolgere attualmente la professione
di;
4. di essere iscritto all'albo professionale di
.....;
5. di avere conseguito l'attestato del corso di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del
decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484 oppure l'attestato di formazione
manageriale per il conferimento dell'incarico di direttore generale ai sensi dell'art. 1, comma 4, lett.
c) del D.Lgs. 171/2016;

6. di non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art. 6, comma 1, del decreto legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito in legge con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 11 agosto 2014, n. 114;
7. di aver svolto per almeno un quinquennio, nei sette anni precedenti la data di scadenza dell'avviso, funzioni di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione (così come individuate dall'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997) con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali;
8. di possedere / di non possedere i requisiti, come specificati nell'art. 1 dell'Avviso, previsti per l'attribuzione dell'incarico di Direzione Sanitaria delle Aziende Ospedaliere e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, se costituiti da un unico presidio, ai sensi dell'art. 3, comma 7, del D.Lgs. 502/1992 come modificato dalla L. 135/2012;
9. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
10. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
11. 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.....);
12. di aver riportato/non aver riportato condanna, anche non definitiva, della Corte dei Conti e di essere/non essere sottoposto a procedimenti per responsabilità amministrativa-contabile;
13. di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e successive modifiche ed integrazioni, dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n.39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n.39/2013, e agli artt. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.lgs. 18.8.2000 n. 267 (ovvero indicare le cause d'incompatibilità con impegno a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);
14. di impegnarsi, in caso di inserimento nell'Elenco, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni di cui sopra;
15. di acconsentire, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa prevista dall'Avviso.

Allego alla presente domanda:

1. CV datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo e curriculum con dati personali oscurati e limitati a quanto necessario rispetto alla finalità della pubblicazione;
2. copia attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484 oppure dell'attestato di formazione manageriale per il conferimento dell'incarico di direttore generale ai sensi dell'art. 1, comma 4, lett. c) del D.Lgs. 171/2016;
3. Titoli (Allegati 3 e 4);
4. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma

SCHEMA DI DOMANDA PER INCARICO DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Al Dipartimento
"Salute e Welfare"
della Regione Calabria
personale.salute@pec.regione.calabria.it

Il/la sottoscritto/a chiede di essere inserito nell'elenco regionale degli idonei alla nomina di **direttore amministrativo** nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria, formato in seguito all'avviso pubblico approvato con Deliberazione di giunta Regionale n. _____ del _____ e pubblicato sulla Bollettino Ufficiale della Regione Calabria Parte III n. ____ del _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR innanzi citato,

DICHIARA quanto segue:

Cognome Nome Data di nascita
..... Comune di nascita Prov
Codice fiscale Cittadinanza Comune di residenza
..... C.A.P..... prov.....
Via/Piazzan. Telefono..... cell.
..... Email.....PEC

Recapito al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni (**se diverso dalla residenza**):

Via/Piazzan.....Località
C.A.P.ComuneProv.....Telefono
EmailPEC.....

1. di possedere il diploma di laurea del vecchio ordinamento, o diploma di laurea magistrale per il nuovo ordinamento in conseguito in data presso l'Università degli studi di
2. di aver svolto per almeno un quinquennio, alla data di scadenza dell'avviso, funzioni di direzione tecnico o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione (così come individuate dall'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 484/1997) con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali;
3. di svolgere attualmente la professione di
4. di non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art. 6, comma 1, del decreto legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito in legge con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 11 agosto 2014, n. 114;
5. di avere conseguito l'attestato del corso di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484 oppure l'attestato di formazione manageriale per il conferimento dell'incarico di direttore generale ai sensi dell'art. 1, comma 4, lett. c) del D.Lgs. 171/2016;
6. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);

7. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

8. 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.....);

9. di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e successive modifiche ed integrazioni, dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n.39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n.39/2013, e agli artt. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.lgs. 18.8.2000 n. 267 (ovvero indicare le cause d'incompatibilità con impegno a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);

10. di aver riportato/non aver riportato condanna, anche non definitiva, della Corte dei Conti e di essere/non essere sottoposto a procedimenti per responsabilità amministrativa-contabile;

11. di impegnarsi, in caso di inserimento nell'Elenco, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni di cui sopra;

12. di acconsentire, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa prevista dall'Avviso.

Allego alla presente domanda:

1. CV datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo e curriculum con dati personali oscurati e limitati a quanto necessario rispetto alla finalità della pubblicazione);
2. Titoli (Allegati 3 e 4);
3. copia attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484 oppure copia dell'attestato di formazione manageriale per il conferimento dell'incarico di direttore generale ai sensi dell'art. 1, comma 4, lett. c) del D.Lgs. 171/2016;
4. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma