

**FAC SIMILE DI DOMANDA**

Alla Regione Lombardia  
 Direzione Generale Salute  
 P.zza Città di Lombardia, 1  
 20124 - MILANO

**OGGETTO: Domanda finalizzata alla selezione di candidati alla nomina di Direttore dell'Agenzia di controllo del sistema socio-sanitario lombardo ai sensi dell'art. 11 della legge regionale 11 agosto 2015, n. 23.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 Nato/a .....il.....  
 C.F.....e residente in .....  
 Via .....n.....CAP.....  
 Telefono.....Cellulare.....Fax.....

Propone la propria candidatura per la nomina di Direttore dell'Agenzia di controllo del sistema socio-sanitario lombardo attraverso l'elenco che verrà stilato dal comitato tecnico consultivo di cui all'articolo 4 della legge regionale 10 dicembre 2008, n. 32 (Disciplina delle nomine e designazioni della Giunta regionale e del Presidente della Regione).

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00:

- di essere a conoscenza del testo integrale della d.g.r. n. X/4002 del 04.09.2015;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio .....;
- di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata e immediata assunzione delle funzioni di direttore dell'Agenzia di controllo del sistema socio-sanitario lombardo per la quale la nomina è fatta, nonché le condizioni tutte del contratto approvato dalla Giunta regionale;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'elenco che verrà stilato dal comitato tecnico è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina, tenuto conto delle vigenti disposizioni in tema di inconfiribilità dell'incarico;
- di non avere conflitti di interesse, anche con riferimento ai componenti del proprio nucleo familiare, con l'incarico di cui trattasi;



- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di aver subito le seguenti condanne penali ..... (precisare se definitive o non definitive) e di avere i seguenti carichi penali pendenti .....

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Dichiara, infine, di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:  
.....

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae del candidato, **redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;**
2. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

Data

Firma in originale

15E04243

