

FAC SIMILE DI DOMANDA

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

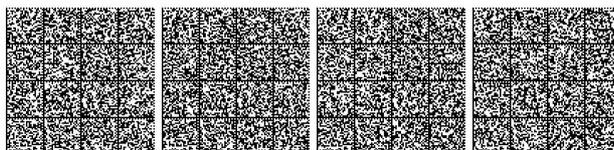
OGGETTO: Domanda per l'inserimento nell'elenco degli idonei alla nomina di direttore sanitario delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private.

Il/La sottoscritto/a.....
 Nato/ail.....
 C.F.....e residente in
 Vian.....CAP.....
 Telefono.....Cellulare.....Fax.....
 Indirizzo Pec.....

Propone la propria candidatura per l'iscrizione nell'elenco degli idonei alla nomina a direttore sanitario delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private.

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/4039 del 11.09.2015 e del relativo allegato.
- di essere in possesso del diploma di laurea magistrale o diploma equipollente o equivalente in.....
- di essere in possesso della specializzazione in.....
- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione nell'elenco degli idonei alla nomina di direttore sanitario delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private.
- di essere a conoscenza del fatto che l'inserimento nell'elenco di che trattasi non fa sorgere in capo agli interessati alcun diritto a ricevere comunicazioni personali relative all'avvio di successive procedure o alla diffida in caso di mancata presentazione della domanda nei termini di volta in volta indicati.
- di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'elenco degli idonei è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina, anche tenuto conto delle vigenti disposizioni in tema di inconfiribilità dell'incarico.
- di non trovarsi in stato di quiescenza.
- di trovarsi in stato di quiescenza.



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 in corso di validità.

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

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto da cui si evince il possesso dei requisiti e dei titoli di idoneità richiesti, **redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, comprensivo degli eventuali allegati;**
2. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data

Firma in originale

15E04317

