

Modello di domanda

Al Presidente
della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
per il tramite della Direzione Centrale Salute
Integrazione Socio-Sanitaria Politiche Sociali e Famiglia
riva Nazario Sauro n. 8
34124 TRIESTE

Oggetto: disponibilità per la nomina degli organi di vertice delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del relativo avviso pubblico, propone la propria disponibilità all'inserimento nell'elenco delle professionalità idonee alle eventuali nomine indicate in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. innanzi citato, dichiara:

1. di essere nato/a il (gg/mm/aaaa) ____/____/_____
a _____ prov. _____ ;

2. di risiedere a _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel _____/cell. _____ ;

3. di possedere il seguente numero di codice fiscale:

_____ ;

4. _____ di _____ essere _____ cittadino
_____ ;

5. di essere in possesso della laurea magistrale o della laurea conseguita in base al vecchio ordinamento
in _____,
conseguita in data _____ presso l'Università degli studi di _____
_____ ;

(per le città, come Roma, sedi di più Atenei si dovrà indicare anche il nome dell'Università, ad esempio: Roma Sapienza, Roma Luiss, Roma Tre, Roma Tor Vergata)

via/piazza _____
_____ ;

6. di essere in possesso di adeguata esperienza dirigenziale con autonomia gestionale e con diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche o finanziarie almeno quinquennale nel campo delle strutture sanitarie o almeno settennale negli altri settori, pubblici o privati;

7. di non trovarsi:

- in nessuna delle condizioni di incompatibilità e di inconfiribilità previste dalle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico;
- in nessuna delle condizioni comportanti decadenza dalla carica di cui all'articolo 3, comma 11, del D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i.



- di non trovarsi, altresì, in nessuna delle cause ostative indicate alle lettere c) e d) di cui all'articolo 3 dell'Avviso pubblico.

8. di voler ricevere ogni comunicazione presso:

- o la propria residenza;
- o il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel _____ /cell. _____;

9. di conoscere ed accettare espressamente tutte le indicazioni contenute nell'avviso per l'acquisizione di disponibilità manageriali e, presa visione dell'informativa, di dare consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti nel rispetto del decreto legislativo 196/2003;

10. di svolgere attualmente l'attività/la professione/l'incarico di _____, presso _____ avente sede in via/piazza _____ n. _____, CAP _____, città _____ tel. e fax _____.

Allega alla presente domanda, a pena di esclusione:

- il curriculum professionale sottoscritto e datato (allegato 3);
- copia fotostatica di un documento valido di identità;

Luogo e data _____

Firma _____

(Ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la domanda dovrà essere sottoscritta dall'aspirante in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero occorrerà allegare, alla stessa, copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore).

Ai sensi dell'art. 13, del D.lgs n. 196/2003 si informa che:

1. il trattamento dei dati personali forniti è diretto esclusivamente all'espletamento della presente procedura e degli adempimenti conseguenti;
2. il trattamento dei dati verrà effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico;
3. i dati personali, che saranno resi pubblici, riguardano il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita di ciascun candidato e l'attività da ultimo svolta;
4. all'interessato spettano i diritti previsti dall'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003;
5. titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Regionale; responsabile del trattamento è il Direttore Centrale della Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio-Sanitaria Politiche Sociali e Famiglia – riva Nazario Sauro, 8 – 34124 Trieste.

