

ALLEGATO 1 - schema di domanda
(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

Spett.le
AREA RISORSE UMANE
SERVIZIO RISORSE UMANE
A.S.P. IMMeS e PAT
Via Trivulzio n. 15 – 20146 Milano

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Nome _____ Cognome _____
prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Cittadinanza _____ tel. _____
cel. _____ e-mail _____ @ _____
in servizio presso la seguente unità _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso interno, per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di incarico, di durata quinquennale eventualmente rinnovabile, di Dirigente Responsabile della UOS Professioni Sanitarie dell'Azienda;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità *(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):*

- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti:

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in _____
conseguito il _____ con la votazione di _____ presso _____

- ☐ di essere iscritto al seguente Albo Professionale _____
dal _____ ;

- ☐ di essere in servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso interno presso l'ASP IMMeS e PAT in qualità di Dirigente delle Professioni Sanitarie;

☐ di essere in servizio con rapporto di lavoro esclusivo;

☐ di essere in possesso di anzianità di servizio di 5 anni come Dirigente delle Professioni Sanitarie;

☐ di aver superato con esito positivo le apposite verifiche effettuate dal Collegio Tecnico o di avere conseguito una valutazione annuale positiva negli ultimi 5 anni;

☐ di avere preso visione del bando di avviso interno e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste

☐ di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura

☐ che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo email, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni:

_____@_____

Data e firma _____

Si allegano i seguenti documenti:

All. 2 curriculum vitae datato e firmato;

All. 3 fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro).