

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale f.f. dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per l'individuazione del Presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'ASP di Siracusa.

1 sottoscritt _____, nat_ il _____ a _____
_____, e residente in _____ (provincia di _____)
in via/piazza _____, n. _____,
cap _____, recapito telefonico _____, e-mail _____,
pec. _____; codice fiscale _____,

chiede

di essere ammess_ a partecipare alla selezione pubblica per la nomina del Presidente dell'organismo indipendente di Valutazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa , in oggetto indicata.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiara:**

a) di godere dei diritti politici;
b) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di uno stato membro dell'Unione Europea:

_____;

c) di non aver riportato condanne penale;

d) di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;

e) di non ricoprire, alla data di presentazione della domanda, incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non aver rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predetto organizzazioni, nonché di non aver avuto simili incarichi ovvero simili rapporti nei tre anni precedenti;

g) di non rivestire la qualifica di componente/ presidente di altro OIV;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio, conseguito in data _____, nell'anno accademico _____, presso la facoltà di _____ dell'Università degli Studi di _____;

i) di aver conseguito i seguenti ulteriori titoli di studio, titoli e/o attestati di perfezionamento e/o specializzazioni utili ai fine della selezione:

_____;

dichiara inoltre

- il numero progressivo di iscrizione nell'elenco nazionale: _____;

- la data di iscrizione: _____;

Infine, di aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute a tutte le condizioni in esso stabilite.

1 sottoscritt _____, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e di eventuali dati sensibili contenuti nella domanda ai sensi del D.Lgs. n. 196/ del 30/06/2003.

_____, lì _____

Firma _____

Allegati:

- 1) Curriculum professionale datato e sottoscritto;
- 2) Relazione di accompagnamento al *curriculum* ;
- 3) Dichiarazione sottoscritta, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 attestante l'assenza di cause di incompatibilità;
- 4) Fotocopia dei un documento di riconoscimento del candidato in corso di validità.