

Schema di domanda di ammissione all'Avviso Interno per il Conferimento dell'Incarico di Organizzazione  
**"COORDINAMENTO FUNZIONI DIPARTIMENTALI– DIPARTIMENTO SPECIALITA' CHIRURGICHE"**.

Al Commissario Straordinario  
Azienda Ospedaliera  
" Pugliese Ciaccio"  
Via Vinicio Cortese, n°25  
88100 Catanzaro

Oggetto: Domanda di ammissione all'Avviso Interno di cui alla Deliberazione Aziendale n° 584/2020 del  
20/05/2020, per il conferimento dell'Incarico di Organizzazione **"COORDINAMENTO FUNZIONI  
DIPARTIMENTALI– DIPARTIMENTO SPECIALITA' CHIRURGICHE"**.

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a all'Avviso  
Interno per il Conferimento dell'Incarico di Organizzazione **"COORDINAMENTO FUNZIONI  
DIPARTIMENTALI– DIPARTIMENTO SPECIALITA' CHIRURGICHE"**.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze  
previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

- di essere nato/a a ....., (Prov.....), il .....
- di essere residente a ....., (CAP.....), (Prov.....),  
via..... n°.....;
- i seguenti dati: Codice Fiscale: ....., email:.....,  
pec:....., tel: .....
- il possesso del seguente titolo di studio.....;
- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato presso l'Unità  
Operativa di .....
- di essere inquadrato nella categoria D, compreso il livello economico DS, nel profilo professionale  
corrispondente a quello previsto nei requisiti di ammissione dell'Avviso Interno, e precisamente:

Ruolo: .....

Categoria: .....

Profilo Professionale: .....

- Di essere in possesso di cinque anni di esperienza professionale in categoria D, maturata anche in via non continuativa sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, nel profilo di appartenenza, previsto dai requisiti di ammissione del citato Avviso.

### **DICHIARA ALTRESÌ:**

- di aver prestato servizio, con rapporto di impiego, presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

*Azienda.....,*  
*periodo dal ..... al.....,*  
*tipologia rapporto ..... (specificare*  
*indeterminato o determinato, tempo pieno o tempo parziale),*  
*categoria, ruolo e profilo di inquadramento.....;*

- Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti;
- che l'indirizzo, con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione, al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso, è il seguente:

.....  
.....

### **DICHIARA INOLTRE**

- Di non aver riportato condanne penali e di non aver subito nel biennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari, e di non avere procedimenti disciplinari in corso (se sì, specificare quali .....);
- Di aver preso visione del profilo che caratterizza l'incarico oggetto della procedura di conferimento in essere;
- L'integrale conoscenza ed accettazione delle disposizioni contenute nell'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico di funzione di cui alla Deliberazione Aziendale n. .... del .....

### **ALLEGA:**

- Curriculum vitae redatto su carta semplice e con finalità di autocertificazione ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e s.m.i., datato e firmato, con la seguente formula:

*"Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesta, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del*

*citato DPR 445/2000, che quanto dichiarato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde a verità”;*

- Una breve relazione (max 20 righe) descrittiva del proprio profilo di competenze e delle attività svolte;
- una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale, in corso di validità e leggibile in ogni sua parte.

Data

.....

Firma

.....