**Schema di domanda**

Al Direttore Generale - Azienda Sanitaria di Potenza

Via Torraca n. 2 85100 – Potenza

Oggetto: Incarico di sostituzione nella direzione della U.O.C. “Radiologia”. Domanda di partecipazione all’Avviso interno

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dirigente medico di codesta Azienda, nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione interna per il conferimento dell’incarico di Direttore f.f. della U.O.C. di Radiologia, afferente al Dipartimento dei Servizi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni anche penali in cui incorre in caso di

dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

* di essere in rapporto di dipendenza tempo indeterminato presso codesta Azienda dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso della seguente specializzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere titolare del seguente incarico dirigenziale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver ottenuto la seguente valutazione da parte del Collegio Tecnico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che quanto riportato nel curriculum corrisponde al vero;
* di voler ricevere ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Dichiara altresì di aver preso visione del testo integrale dell’Avviso nonché della Deliberazione di indizione dello stesso e di accettare tutte le condizioni e indicazioni ivi contenute, esprimendo altresì assenso al trattamento dei dati personali finalizzati alla gestione della procedura selettiva

Allega alla presente domanda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da non autenticare ai sensi dell’art. 3 comma 5 della L. n. 127/1997)

**N.B. Allegare copia di un documento di identità in corso di validità, curriculum e ogni altro atto si ritenga utile per la valutazione da svolgersi in relazione all’incarico da conferirsi.**