Al *Direttore Generale della Asl n. 7 Sulcis Iglesiente*

via pec: [risorseumane@pec.aslsulcis.it](mailto:risorseumane@pec.aslsulcis.it)

Il/la sottoscritto/a..........................................

**MANIFESTA L’ INTERESSE**

a partecipare all’avviso interno per il conferimento dell’incarico di sostituzione ex art. 73 del CCNL Area delle Funzioni Locali, sottoscritto il 17/12/2019, di Direzione della S.C BILANCIO E CONTABILITA’ della Asl n.7 Sulcis Iglesiente.

A tal fine,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E S.M.I. SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ DICHIARA DI:

* essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;
* essere consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall’Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni,
* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. Tel. ;
* di essere dipendente della ASL n. 7 Sulcis Iglesiente, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato;
* di essere inquadrato nel profilo di **dirigente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere attualmente in servizio presso la SC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere titolare del seguente incarico dirigenziale:
  + di direzione di struttura semplice
  + di altissima professionalità
  + di alta specializzazione
  + altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare giorno/mese/anno)
  + nessun incarico
* di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
* di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento (UE) n. 679/2016 e del Regolamento per la protezione dei dati personali e di avere preso visione dell’informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato digitalmente, e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

- scansione di un documento di identità in corso di validità;

- altro (documenti e titoli che si ritenga opportuno presentare nel proprio interesse).

Distinti saluti

# FIRMA DIGITALE