

Al Direttore Generale
Asl Sulcis Iglesiente

OGGETTO: AVVISO INTERNO – PER SOLI TITOLI – FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE AMMINISTRATIVO PER L'INTEGRAZIONE DEI COMPONENTI DELLE COMMISSIONI PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITA' CIVILE, CECITÀ, SORDOMUTISMO, HANDICAP E DISABILITÀ, DELLA ASL SULCIS IGLESIENTE – PROFILO PROFESSIONALE: ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE PER LE FUNZIONI DI SEGRETARIO.

RICHIESTA INSERIMENTO NELL'ELENCO DI CUI ALL'OGGETTO

Nome _____ Cognome_____ _

Nato/a a _____ il _____ residente a_____

_____ Via _____ telefono_____

mail/pec_____

chiede di partecipare in qualità di Assistente Amministrativo/Collaboratore Amministrativo professionale per le funzioni di Segretario delle Commissioni Sanitarie per l'accertamento degli stati di invalidità civile, cecità, sordità civile, handicap e disabilità e leggi correlate, come previsto dall'avviso pubblico indetto con deliberazione della ASL SULCIS IGLESIENTE n. _____ del _____.

A tal fine si impegna ad accettare incondizionatamente quanto previsto dall'avviso stesso, con particolare riferimento alla disponibilità volta a garantire l'espletamento dell'attività in qualità di Assistente Amministrativo/Collaboratore Amministrativo per le funzioni di Segretario delle Commissioni Sanitarie per l'accertamento degli stati di invalidità civile, cecità, sordità civile, handicap e disabilità e leggi correlate.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR.

DICHIARA

- di essere dipendente a tempo pieno ed indeterminato della ASL SULCIS IGLESIENTE nel profilo professionale di _____

- Non fruire di forme di lavoro con impegno orario ridotto;
- Non avere procedimenti disciplinari in corso e non essere stati destinatari negli ultimi due anni di sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto;
- Non essere destinatario di sentenze di condanna anche non passate in giudicato per uno dei reati di cui all' art. 3 del Lgs 39/2013;
- Non avere ricevuto negli ultimi due anni una valutazione negativa da parte degli organismi aziendali di valutazione;
- Non ricoprire incarichi politici, non essere dipendente o convenzionato di istituzioni o organismi con competenza nell'ambito del processo di riconoscimento delle invalidità (INPS);

I suddetti requisiti devono permanere per tutta la durata dell'incarico e per tutto il periodo di permanenza nell'elenco degli idonei con obbligo di immediata comunicazione del venir meno anche di solo uno di essi.

Il sottoscritto, inoltre, in piena responsabilità attesta di non essere titolare di cariche politiche e/o sindacali e dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 messa a disposizione dal Titolare del trattamento congiuntamente al presente modulo.

Data _____ Firma _____