

Allegato B

Il/la sottoscritto/a.....

MANIFESTA L' INTERESSE

A partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione di direzione della SC Centrale Operativa 118 di Sassari.

A tal fine, 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.

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, sotto la propria responsabilità dichiara:

- 1. di essere nato/a _____ il _____;
- 2. di essere residente a _____ CAP _____ Via _____
n. _____ tel. _____;
- 3. di essere Dirigente Medico AREUS con rapporto di lavoro a tempo indeterminato al momento della scadenza del termine di presentazione della domanda fissato nell'avviso;
- 4. di essere dipendente dell' AREUS presso la struttura per cui manifesta interesse all'assunzione dell'incarico, di essere titolare di incarico di cui all'art. 18 del CCNL del 19.12.2019 dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria, e di non essere titolare di incarico professionale conferibile a dirigente con meno di cinque anni di attività di cui all'art. 18 comma 1 par. 11 lett. d

Specificare tipologia d'incarico ricoperto (se di struttura complessa, struttura semplice (dipartimentale e non) ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 18 del succitato CCNL), sede, decorrenza, scadenza e se trattasi di rapporto di lavoro in regime di esclusività:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

- 5. di essere attualmente in servizio presso _____
- 6. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale _____
- 7. che non sussistono cause ostative e di incompatibilità al conferimento ed espletamento dell'incarico di sostituzione;
- 8. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento U.E. 679/2016 - D.Lgs. 196/2003 e il D. Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega i seguenti documenti:

- **curriculum formativo e professionale, datato e firmato;**
- **fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Distinti saluti.

Data, _____

FIRMA _____