

FAC-SIMILE DOMANDA  
AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
AGRIGENTO

Il/La sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico a un Professionista dei ruoli della **Dirigenza Amministrativa Professionale e Tecnica a tempo determinato della durata di anni due** ai sensi dell'art. 15 octies del d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii, e dell'art. 34 bis della L. 662/96 per la realizzazione del progetto di Piano Sanitario Nazionale di "" INTERVENTI PER IL **RIASSETTO ORGANIZZATIVO E STRUTTURALE DELLA RETE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA E TERRITORIALE. FARMACIA DI SERVIZI**"

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a ..... (Prov. di ...) il ..... e di risiedere a ..... via ..... n. .... (C.A.P.....);  
b) di essere cittadino/a (Indicare nazionalità) .....;  
c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... (In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi);  
d) di non aver riportato condanne penali (In caso contrario indicare le condanne penali riportate ed i procedimenti penali pendenti);  
e) di essere in possesso del/i titolo/i di studio richiesto/i per l'accesso all'avviso e precisamente: .....; (precisare se il titolo è stato conseguito ai sensi del vecchio ordinamento ovvero indicare la classe di laurea se trattasi di laurea specialistica)  
f) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella posizione di .....;  
g) di essere in possesso di comprovata esperienza triennale in:

Comprovata esperienza triennale in:

- Gestione autonoma dei flussi;  
 Debito informativo sul controllo di gestione, rilevazione delle movimentazioni dei beni sanitari e non sanitari, monitoraggio del personale dipendente delle Aziende del SSR e monitoraggio del personale convenzionato  
 Direttiva flussi informativi di cui al D.A. I. n. 1174/08 del 30/5/08 e s.m.i.;

svolta presso Enti del Servizio Sanitario Nazionale. In caso di mancanza di istanze munite del presente requisito verranno prese in considerazione le istanze di candidati con esperienza professionale anche di mesi 30.

h) di aver/non prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni/privati (Indicare i servizi prestati e le eventuali cause di cessazione. Ai fini della valutazione dei servizi prestati c/o Enti pubblici e privati allegare i certificati di servizio o specificare in modo dettagliato nella domanda e/o con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, l'esatta denominazione ed indirizzo degli Enti, il profilo professionale/qualifica rivestita, il tipo di rapporto di lavoro, ecc....);

i) di non essere stato escluso/a dall'elettorato attivo e di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

j) che le seguenti copie di documenti, allegate alla domanda, sono conformi all'originale (Elencare di seguito solo le copie dei documenti da autenticare);

l) di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ogni comunicazione relativa al presente avviso deve essere fatta al seguente indirizzo:

..... (Indicare il C.A.P.). Tel. n; .....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ..... FIRMA .....

**Documenti da allegare alla domanda:**

- curriculum formativo e professionale debitamente documentato ovvero autocertificato con i titoli oggetto di valutazione;
- elenco in duplice copia e in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

**ALLEGATO A – CURRICULUM**

Il/La sottoscritto/a .....  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere:

*(NB: le sottoelencate tipologie sono esemplificative; possono essere ampliate in relazione alle attività effettivamente svolte in relazione alle esigenze esplicitate nell'avviso)*

**a) Curriculum Formativo**

- titoli accademici, scientifici e di studio:

---

---

---

- pubblicazioni edite a stampa:

---

---

---

- attività didattica:

---

---

---

- corsi e iniziative di formazione/aggiornamento frequentati:

---

---

---

**b) Curriculum professionale**

- Servizi, incarichi, attività effettivamente svolte:

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_