

**ALLEGATO 1/B - DOMANDA**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda U.L.S.S. n. 9  
Via Valverde, 42

Sede Bussolengo

OGGETTO: Domanda di partecipazione Avviso prot. n. 90229 del 22/05/2025.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a **all'avviso interno per il conferimento del seguente incarico dirigenziale di STRUTTURA SEMPLICE A VALENZA DIPARTIMENTALE dell'Area delle Funzioni Locali (Dirigenza Professionale Tecnica ed Amministrativa), n. 90229 di prot., del 22/05/2025 presso le UU.OO.CC. dell'Area Tecnico Amministrativa:**

(Barrare l'incarico per il quale si intende partecipare)

<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO</b>	
<b>DENOMINAZIONE INCARICO</b>	<b>DOMANDA (barrare)</b>
<b>U.O.S.D. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE</b>	

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e di risiedere a \_\_\_\_\_, ( ) CAP \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso di esperienza professionale dirigenziale, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato;
3. di aver superato con esito positivo le verifiche effettuate dal collegio tecnico di cui all'art. 71 del CCNL 17/12/2020;
4. di essere dipendente presso questa AULSS a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_;
5. di essere assegnato presso l'U.O. \_\_\_\_\_ di questa AULSS;

6. di aver prestato servizio presso Aziende U.L.S.S., Aziende Ospedaliere o altro Ente del comparto "Sanità" come indicato nel curriculum vitae allegato;
7. di accettare incondizionatamente le disposizioni del presente avviso;
8. che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde al vero.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- curriculum formativo e professionale;
- copia fotostatica di un valido documento di identità;

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

dott. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ - Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_ )

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (1)

(1) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita mediante posta elettronica certificata (PEC), alla stessa, debitamente sottoscritta nei modi stabiliti dalla vigente normativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato. La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso.