

...l... sottoscritt\_ .....  
nat... a ..... (Prov. di ..... ) il..... ,  
domiciliato/a .....  
alle dipendenze dell'ASST della FRANCIACORTA, con il profilo Professionale di Dirigente  
..... - attualmente assegnato/a all'UO /  
Servizio .....  
aggregato al Dipartimento/Staff .....

**CHIEDE**

di poter partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di Responsabilità della  
Struttura Semplice "Malattie Infettive" pubblicato in 7.2.2023 – prot. n. 3472/23.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28  
dicembre 2000 n. 445, dichiara:

- 1) di essere formalmente assegnato/a .....
- 2) specializzazioni / master post lauream posseduti (specificare Università ed anno di  
conseguimento):

.....  
.....  
.....

- 3) altre eventuali lauree possedute (oltre a quella richiesta per la partecipazione al concorso per la  
qualifica dirigenziale posseduta):.....

- 4) di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	DAL	AL	PROFILO PROFESSIONALE / QUALIFICA

5) di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

DAL	AL	MOTIVO

6) le eventuali pubblicazioni effettuate (elenco pubblicazioni: autori, titolo, riviste o atti di convegni, anno):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7) Altro:

.....  
.....  
.....

Allega:

- Curriculum formativo e professionale in formato europeo **autocertificato ai sensi di legge**;
- Relazione delle attività formative e professionali svolte, con particolare riferimento a quelle qualificanti rispetto all'incarico da conferire;
- Autocertificazione in ordine all'insussistenza di situazioni di inconferibilità dell'incarico o di incompatibilità con il medesimo ex D.Lgs. 39 del 8.4.2013 e D.Lgs 33 del 14.3.2013;

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

..... , .....

(luogo)

(data)

.....  
(firma)