

Al Direttore Generale  
ASST FRANCIACORTA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELLA TEMPORANEA RESPONSABILITÀ DELLA STRUTTURA COMPLESSA "GESTIONE OPERATIVA – PERCORSI DI ACCOGLIENZA E LIBERA PROFESSIONE".**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... (Prov. di .....) il.....,  
alle dipendenze dell'ASST della FRANCIACORTA, in qualità di Dirigente  
Professionale/Tecnico/Amministrativo, dal giorno ..... presso la  
UO/Servizio di ..... Sede di.....

**CHIEDE**

di poter partecipare all'Avviso Interno per il conferimento della temporanea responsabilità della  
SC "GESTIONE OPERATIVA – PERCORSI DI ACCOGLIENZA E LIBERA PROFESSIONE".

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:

- o di aver preso visione dell'avviso di cui all'oggetto;
- o di accettare tutte le clausole previste dal bando;
- o di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso previsti dal bando;
- o di voler ricevere le comunicazioni relative al presente Avviso al seguente indirizzo di posta elettronica

.....

Allega:

- Curriculum formativo e professionale in formato europeo **autocertificato ai sensi di legge**;

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)