

Al Direttore Generale
ASST FRANCIACORTA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
RESPONSABILITA' DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE "SIMT CHIARI"**

Il sottoscritto
nato a (Prov. di) il.....,
alle dipendenze dell'ASST della FRANCIACORTA, in qualità di Dirigente Medico, disciplina
....., dal giorno
presso la UO/Servizio di Presidio Ospedaliero di

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico di Responsabilità della
Struttura Semplice Dipartimentale "SIMT Chiari".

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)