

Al Direttore Generale
ASST della FRANCIACORTA
Viale Mazzini, 4
25032 – CHIARI (BS)

Il sottoscritt _____
nat a _____ (Prov. di _____)
il _____, domiciliato/a _____,
_____ ,
dipendente a tempo indeterminato dell'ASST della FRANCIACORTA con il profilo Professionale di Dirigente
Medico _____ - attualmente assegnato/a al
Servizio/U.O. _____
aggregato al Dipartimento di Chirurgia

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso interno e riservato per il conferimento dell'incarico di Responsabile F.F. della
Struttura Complessa "Chirurgia Generale Chiari", bandito in data 9.12.2019 prot. n.28371/19.

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:

P.A. _____ periodo _____

Profilo Professionale _____ Disciplina _____;

P.A. _____ periodo _____

Profilo Professionale _____ Disciplina _____;

P.A. _____ periodo _____

Profilo Professionale _____ Disciplina _____;

P.A. _____ periodo _____

Profilo Professionale _____ Disciplina _____;

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

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

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)