

Fac-simile domanda

Regione Marche – Servizio Sanità – P.F.
Risorse Umane e Formazione
Via Gentile da Fabriano 3
60125 ANCONA

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco regionale degli idonei al conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo presso gli enti del SSR.

Il sottoscritto/a

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco regionale degli idonei al conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo presso gli Enti del SSR.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e false in atti previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., ha luogo la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, rende, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato, le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà:

1. di essere nat... a Prov. il .../.../..... ;
2. di essere residente in Prov. via..... n.
e domiciliato in..... Prov. via..... n.
Telefono fisso: Cellulare:
3. di avere il seguente codice fiscale:
4. di essere cittadin... italian...

ovvero

di uno Stato dell'Unione europea o equiparato ai sensi delle leggi vigenti;

5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....

ovvero

i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime

.....;

6. di aver conseguito il diploma di laurea magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento in con votazione presso.....
in data .../.../..... ;
7. di possedere l'attestato di frequenza al corso di formazione programmato per il conferimento dell'incarico di direttore generale o attestato di formazione manageriale abilitante alle funzioni di direzione delle strutture complesse di cui agli artt. 15 e 16-quinques del d.Lgs 502/1992 e s.m.i. e all'art.7 del DPR n. 484/1997 o di altro corso di formazione manageriale appositamente programmato;
8. di avere esperienza quinquennale di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa svolta in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private di media o grande dimensione come risulta dal curriculum allegato nel quale sono espressamente indicate le date con giorno mese ed anno di inizio e fine dei diversi incarichi ricoperti;
9. di non aver compiuto il sessantacinquesimo anno di età;
10. di non essere collocato in quiescenza ai sensi art. 5 comma 9 del decreto legge n. 95 del 2012 convertito in legge n. 135/2012 e smi;

11. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, nè dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
12. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
ovvero
 di avere riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti:
.....;
13. di non essere stato ammesso a provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione
ovvero
 di essere stato ammesso ai seguenti provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione:
.....;
14. di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;
15. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità dell'incarico, ostate alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dall'art. 3 del d. lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, dall'art. 66 del d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dal d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235, dal d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39
ovvero
 di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità/inconfiribilità e di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico:
.....;
16. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese;
17. di ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al seguente indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC):o indirizzo e-mail.....;
18. di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni se diverso da quello utilizzato per la domanda sollevando la Regione Marche da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione;
19. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura.

Allega alla domanda in formato pdf **a pena di ammissibilità** :

- 1) il curriculum datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo di lunghezza non superiore a 6 pagine;
- 2) un documento di riconoscimento valido.

Allega altresì copia del curriculum destinata alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione. I candidati, in relazione a tale adempimento, dovranno porre particolare attenzione ai dati personali contenuti nel curriculum inviato per la sola pubblicazione, in modo tale che gli stessi risultino pertinenti e non eccedenti rispetto alla finalità della pubblicazione stessa. Non dovranno pertanto essere indicati recapiti e informazioni personali.

Si impegna a produrre, se richiesto, ogni documento utile ad attestare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati.

Data

Firma autografa leggibile per esteso o firma digitale certificata