

Domanda di partecipazione alla selezione per l'integrazione della rosa degli idonei al conferimento degli incarichi di direttore generale delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Marche

Al Signor
Presidente della Giunta regionale
della Regione Marche

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'integrazione della rosa regionale degli idonei al conferimento degli incarichi di direttore generale delle Aziende ed Enti del Servizio sanitario della Regione Marche approvata con Decreto n. 17/SRU/2025.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e false in atti previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'art. 75 del medesimo decreto, **secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del decreto in parola in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà,**

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ provincia (sigla) __ il __/__/____;
2. di essere residente a _____ provincia (sigla) __ in via/piazza _____ n. ____ e domiciliato a _____ provincia (sigla) __ in via/piazza _____ n. ____;
3. di avere il seguente codice fiscale: _____;
4. ☐ di essere cittadina/o italiana/o;¹
☐ di essere cittadina/o di uno Stato dell'Unione europea o equiparato secondo le leggi vigenti;
5. ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
☐ di non essere iscritto ovvero di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi: _____;
6. di aver conseguito il diploma di laurea in _____ il __/__/____ rilasciato da _____;
7. di essere iscritto all'elenco nazionale degli idonei alla nomina a direttore generale di azienda sanitaria locale, di azienda ospedaliera e degli altri enti del SSN;
8. di non essere collocato in quiescenza;
9. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
10. ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
☐ di avere riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti: _____;

¹ Nella presente e nelle seguenti voci a duplice scelta, barrare la voce che interessa.

11. ☐ di non essere stato ammesso a provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione;
☐ di essere stato ammesso ai seguenti provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione: _____;
12. di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;
13. ☐ di non essere destinatario di provvedimenti di decadenza e di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconferibilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dagli artt. 3 del d.lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, dall'art. 66 del d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dall'art. 7 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235, dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39
☐ di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità/inconferibilità e di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico: _____;
☐ di essere destinatario di provvedimenti di decadenza: _____;
14. ☐ di non essere destinatario di provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza;
☐ di essere destinatario dei seguenti provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza: _____;
15. di possedere il curriculum formativo e professionale di cui al documento allegato, i cui contenuti sono conformi al vero;
16. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 e del dlgs n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura.

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

DICHARA

- di impegnarsi, in caso di superamento della selezione, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese;
- di ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento ai seguenti recapiti:
PEC _____;
Posta Elettronica _____;
Telefono cellulare _____;
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione dell'indirizzo al quale devono essere inviate le comunicazioni, sollevando la Regione Marche da ogni responsabilità per disguidi imputabili all'omessa comunicazione;

Allega alla domanda in formato pdf:

- a) copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità in formato pdf;
- b) il curriculum, redatto sotto forma di autocertificazione e predisposto secondo il formato europeo, di lunghezza non superiore a sei pagine, datato e sottoscritto alternativamente o con firma digitale del candidato con certificato rilasciato da ente accreditato o con firma autografa dal candidato, scansionato e trasformato in pdf;
- c) una versione in formato pdf aperto del medesimo curriculum da pubblicare sul sito istituzionale. Si impegna infine a produrre, se richiesto in quanto non in possesso di pubbliche amministrazioni, ogni documento utile ad attestare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati e a

comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo personale di posta elettronica certificata o indirizzo e-mail, esonerando la Regione Marche da ogni responsabilità per disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Luogo, data

Firma