

**Domanda di partecipazione alla selezione per l'aggiornamento dell'elenco regionale  
degli idonei al conferimento degli incarichi di direttore amministrativo  
presso gli enti del Servizio sanitario della Regione Marche**

Regione Marche – Dipartimento Salute -  
Settore Risorse Umane e Formazione  
Via Gentile da Fabriano 3  
60125 ANCONA

Il sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco regionale degli idonei al conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo presso gli Enti del Servizio Sanitario della Regione Marche.

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;<sup>1</sup>  
 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 magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento in discipline giuridiche o economiche;
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 all'art.7 del DPR n. 484/1997 o altro corso di formazione manageriale appositamente programmato in corso di validità;
8. di avere esperienza almeno quinquennale di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa svolta in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private di media o grande dimensione che abbia comportato la diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali affidate, 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;
11. 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;

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

12.  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:  
.....;
13.  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: .....
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 essere destinatario di provvedimenti di decadenza e di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità 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/inconfiribilità e di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico: .....
- .....;
- di essere destinatario di provvedimenti di decadenza: .....
- .....;
16. di possedere il curriculum formativo e professionale di cui al documento allegato, i cui contenuti sono conformi al vero.

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

#### DICHIARA

- di impegnarsi 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 .....
- PEO .....
- 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:

- un documento di riconoscimento in corso di validità in formato pdf;
- il curriculum datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo, di lunghezza non superiore a sei pagine in cui si evidenzi il possesso dei requisiti di cui all'art. 2 con espressa indicazione delle date di inizio e fine degli incarichi (giorno- mese -anno) da redigersi nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
- 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