**Al Presidente della Giunta Regionale**

 c/o **Dipartimento per la Salute ed il Welfare**

**Servizio Sistema organizzativo e Risorse umane SSR**

*PEC: dpf004@pec.regione.abruzzo.it*

Il/La sottoscritto/a:

Cognome …………………………………………. Nome ………………………………………….

Data di nascita …………………….. Comune di nascita ………………………………………... Prov. ……… Codice fiscale ………………………………… Comune di residenza ………………………………………... C.A.P. …………………… Prov. ………, Via/Piazza …………………………………………………………………………………………. n. ………., Telefono/Cell ………………………………………………………………, e-mail ……………… ………………………………………………………………………………., Domicilio digitale *(indirizzo pec che si usa per inviare la presente domanda)*, ……………………………………… …………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi di Direttore Generale delle Aziende USL del Servizio Sanitario della Regione Abruzzo.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del presidente della repubblica n.445/00, sotto la

propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere iscritto nell'elenco nazionale degli idonei alla nomina a Direttore Generale di Azienda sanitaria regionale;
2. di manifestare il proprio interesse alla nomina presso la/le azienda/e USL del Servizio Sanitario Regionale di seguito specificati:

[ ] **Azienda Usl Avezzano Sulmona L’Aquila**

[ ] **Azienda Usl Lanciano Vasto Chieti**

1. di possedere il diploma di laurea del vecchio ordinamento, o diploma di laurea magistrale per il nuovo ordinamento, in ………………………………………………………………...……… …...………………………………………………………………………………………..……… conseguito in data………………………...……….. presso l’Università degli Studi …………………………………………………………………………………………………… voto………………..;
2. di svolgere attualmente la professione di ………………………………………………………… ……………………………………………;
3. di non essere collocato/a in quiescenza;
4. di non essere destinatario di provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza ovvero di essere destinatario di tali provvedimenti *(in tal caso indicarne gli estremi)*: …………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………….
5. di non essere destinatario di provvedimenti di decadenza, o provvedimenti assimilabili, negli ultimi sette anni ovvero di essere destinatario di tali provvedimenti ed in tal caso indicarne gli estremi: ……………………………………………………………………………………………….……. ..……………………………………………………………………………………………………
6. di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità dell’incarico previste dall’articolo 3, comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e successive modifiche ed integrazioni e dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n.39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n.39/2013;

Alla presente domanda, allega:

1. il curriculum redatto secondo il modello europeo, datato e firmato con l’indicazione dettagliata in particolare di tutte le esperienze professionali e di direzione maturate ;
2. copia del curriculum destinata alla pubblicazione sul sito web della Giunta regionale;
3. la fotocopia del documento d'identità.

Dichiara altresì:

* di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente l’avviso per l’inserimento nelle rose di idonei sarà inviata esclusivamente all’indirizzo di posta elettronica certificata mittente;
* di aver preso visione dell’informativa di cui all’articolo13 del regolamento europeo 2016/679 contenuta nel bando e che al riguardo gli/le competono tutti i diritti previsti dal regolamento medesimo.

Dichiara infine di essere informato/a del fatto che, in caso di inserimento nelle rose di idonei, il proprio curriculum vitae *(tramite l’utilizzo della copia appositamente inviata)* sarà pubblicato sul sito web della Giunta regionale.

Si impegna a produrre, se richiesto, ogni documento/dichiarazione utile ad attestare e/o specificare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati e a comunicare l'eventuale variazione della professione svolta attualmente, del proprio domicilio digitale, o l’intervenuto collocamento in quiescenza, sollevando la Regione Abruzzo da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili alla omessa comunicazione.

………………………….…., lì ……………………

*Firma*

……....…………………………………………….

N.B.:

* + - Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del decreto del presidente della repubblica n.445/00;
		- Il curriculum deve essere rilasciato sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/00.