

---

**SCHEMA DOMANDA DIRETTORE SANITARIO**

---

**Dipartimento Sanità  
Servizio Sistema organizzativo e  
Risorse umane SSR**

*PEC: [dpf004@pec.regione.abruzzo.it](mailto: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 essere inserito nell'elenco di idonei alla nomina di Direttore Sanitario 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**

- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della/e specializzazione/i in una o più discipline dell'area di sanità pubblica, specificatamente:
  - specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere medico con qualifica dirigenziale:
- di aver svolto per almeno un quinquennio, nei sette anni precedenti la data di scadenza del termine di presentazione della domanda, qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria 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, ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 484/1997;

- di svolgere attualmente la professione di \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in quiescenza;
- di aver conseguito l'attestato formazione manageriale in materia di sanità pubblica (art. 7 D.P.R. 484/97), con indicazione dei dati di riferimento (luogo, data, istituto/ente) ovvero di impegnarsi a produrlo entro un anno dall'assunzione dell'incarico;
- 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 D.Lgs. n.39/2013;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ..... (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione);
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (o di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);
- 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 ai sensi del DPR n. 445/2000.

Alla presente domanda, allega:

- a. il *curriculum* redatto secondo il modello europeo, datato e firmato;
- b. scheda riassuntiva delle esperienze professionali, titoli formativi e pubblicazioni;
- c. copia del *curriculum* destinata alla pubblicazione sul sito web della Giunta regionale;
- d. la fotocopia del documento d'identità.

Dichiara altresì:

- di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso sarà inviata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata mittente;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'articolo 13 del regolamento europeo 2016/679 contenuta nell'avviso 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 nell'elenco degli 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.

....., li .....

*Firma*

.....

**SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI, TITOLI  
FORMATIVI E PUBBLICAZIONI**

*N.B: Saranno prese in considerazione esclusivamente le informazioni riportate nelle seguenti tabelle. Le altre informazioni presenti nel curriculum e non riportate nelle tabelle seguenti non saranno oggetto di valutazione.*

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Comune di nascita .....

Prov. .... Codice fiscale .....

**DICHIARA**

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,

**1. Esperienze professionali svolte negli ultimi sette anni.**

**Incarico attuale in corso di svolgimento:**

Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

Inizio: \_\_\_\_\_

**Dimensione aziendale/fatturato** (risorse umane e finanziarie):

\_\_\_\_\_

**Risorse finanziarie direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

**Risorse umane direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

*\*per risorse umane e finanziarie direttamente gestite si intendono esclusivamente quelle assegnate alla struttura organizzativa diretta.*

Ruolo nell'organigramma aziendale:

\_\_\_\_\_

Principali funzioni svolte e risultati ottenuti (max 4)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Incarico precedente 1:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

Inizio (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

Fine (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

**Dimensione aziendale/fatturato** (risorse umane e finanziarie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Risorse finanziarie direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

**Risorse umane direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

*\*per risorse umane e finanziarie direttamente gestite si intendono esclusivamente quelle assegnate alla struttura organizzativa diretta.*

Ruolo nell'organigramma aziendale:

\_\_\_\_\_

Principali funzioni svolte e risultati ottenuti (max 4)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Incarico precedente 2:** \_\_\_\_\_

Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

Inizio (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

Fine (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

**Dimensione aziendale/fatturato:** (risorse umane e finanziarie): \_\_\_\_\_

**Risorse finanziarie direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

**Risorse umane direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

*\*per risorse umane e finanziarie direttamente gestite si intendono esclusivamente quelle assegnate alla struttura organizzativa diretta.*

Ruolo nell'organigramma aziendale:

\_\_\_\_\_

Principali funzioni svolte e risultati ottenuti (max 4)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Incarico precedente 3:** \_\_\_\_\_

Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

Inizio (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

Fine (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

**Dimensione aziendale/fatturato** (risorse umane e finanziarie):

\_\_\_\_\_

**Risorse finanziarie direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

**Risorse umane direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

*\*per risorse umane e finanziarie direttamente gestite si intendono esclusivamente quelle assegnate alla struttura organizzativa diretta.*

Ruolo nell'organigramma aziendale:

\_\_\_\_\_

Principali funzioni svolte e risultati ottenuti (max 4)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Incarico precedente 4:** \_\_\_\_\_

Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

Inizio (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

Fine (giorno/mese/anno): \_\_\_\_\_

**Dimensione aziendale/fatturato** (risorse umane e finanziarie):

\_\_\_\_\_

**Risorse finanziarie direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

**Risorse umane direttamente gestite \*:** \_\_\_\_\_

*\*per risorse umane e finanziarie direttamente gestite si intendono esclusivamente quelle assegnate alla struttura organizzativa diretta.*

Ruolo nell'organigramma aziendale:

\_\_\_\_\_

Principali funzioni svolte e risultati ottenuti (max 4)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

2. Titoli di studio/formativi attinenti al ruolo da ricoprire:

Titolo di laurea

---

Università

---

Specializzazioni/Dottorati di ricerca, Master universitari di II livello, Master universitari I livello, Abilitazioni professionali, Corsi di perfezionamento universitario, Corsi di formazione di ambito manageriale e organizzativo:

1) Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Soggetto erogante: \_\_\_\_\_

Anno conseguimento: \_\_\_\_\_

Durata in ore: \_\_\_\_\_

2) Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Soggetto erogante: \_\_\_\_\_

Anno conseguimento: \_\_\_\_\_

Durata in ore: \_\_\_\_\_

3) Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Soggetto erogante: \_\_\_\_\_

Anno conseguimento: \_\_\_\_\_

Durata in ore: \_\_\_\_\_

4) Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Soggetto erogante: \_\_\_\_\_

Anno conseguimento: \_\_\_\_\_

Durata in ore: \_\_\_\_\_

3. **Pubblicazioni scientifiche (articoli, libri, ecc...) ed attività di docenza attinenti al ruolo da ricoprire:**

---

---

---

---

---

*Luogo e data*

-----

*Firma*

-----