



ALLEGATO B alla Dgr n. 1641 del 07 agosto 2012

MODELLO di DOMANDA

Al Segretario regionale per la Sanità
Palazzo Molin - San Polo 2513
30125 Venezia

Oggetto: *candidatura a Direttore Sanitario delle Aziende Unità Locali Socio Sanitarie, Aziende Ospedaliere del Veneto, Istituto Oncologico Veneto.*

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

... I ... sottoscritt
nato/a a (....) in data
(codice fiscale) propone la propria

candidatura

alla nomina a Direttore sanitario delle Aziende Unità Locali Socio Sanitarie, delle Aziende Ospedaliere della Regione del Veneto e dell'Istituto Oncologico Veneto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità dichiara, altresì di

1. essere in possesso del diploma di laurea in, conseguito presso l'Università degli Studi di in data
2. (*opzionale*) essere in possesso del titolo preferenziale della specializzazione in..... disciplina ricompresa dell'area di sanità pubblica (D.P.R. n. 484/1997) conseguita presso l'Università degli Studi di in data
3. di aver svolto le attività professionali - previste quali requisito ex art. 3 *bis*, comma 3, lett. B) del D.Lgs. n. 502/1992 ss.mm.ii. - come da *curriculum*;
4. di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 3, comma 11, del D.Lgs. n. 502/1992 ss.mm.ii.;
5. di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:
via/piazza.....n....., comune di, CAP
Provincia di, tel....., fax, *e-mail*

Allega:

- a) *curriculum vitae* datato e sottoscritto in conformità a quanto previsto dagli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (con espressa indicazione delle date di inizio e conclusione - oltre alla tipologia, dettagliando giorno, mese e anno di riferimento - dei singoli incarichi ricoperti);
- b) copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003, la Regione del Veneto al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della presente procedura.

Luogo e data

sottoscrizione autografa del candidato