

modello di domanda

Al
Presidente della Regione del Veneto
Protocollo Area Sanità e Sociale
Palazzo Molin, San Polo 2514
30125 Venezia

area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it

Oggetto: avviso per l'aggiornamento dell'elenco dei candidati idonei alla nomina di Direttore generale di Enti e Aziende Sanitarie e Ospedaliere SSR.

Il sottoscritto/a....., (codice fiscale)
nato/a in (provincia di) in data,
residente in (.....), Via, n.

propone la propria candidatura alla nomina di Direttore generale per Enti e Aziende sanitarie e ospedaliere SSR.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del precitato decreto

DICHIARA

1. di essere in possesso del diploma di laurea magistrale o equivalente in conseguito in data presso l'Università di
2. di essere in possesso degli specifici requisiti di cui al d.lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., come da curriculum;
3. di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 3, comma 11 del D.Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni;
4. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né essere stato dichiarato decaduto;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

oppure (barrare l'opzione che si intende escludere)

6. di aver riportato le seguenti condanne e/o i seguenti carichi pendenti (compresa l'indicazione di eventuali provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione)
7. di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;

8. di non versare nelle condizioni di inconfiribilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 o di ineleggibilità specifica all'incarico;
9. di accettare, per il caso di nomina, l'incondizionata ed immediata assunzione delle funzioni di Direttore generale, nonché le condizioni contrattuali di cui allo schema regionale approvato con DGRV n. 2050/2015;
10. di impegnarsi a fornire prova, ex art. 71 DPR n. 445/2000, della veridicità delle dichiarazioni rese, producendo - entro 20 giorni dalla data della nomina presidenziale - in originale o in copia conforme all'originale, la documentazione di riferimento;
11. di essere informato che il trattamento dei dati personali è effettuato dai competenti uffici regionali, con facoltà di utilizzo da parte di società e di soggetti terzi, esterni all'Amministrazione, ivi compresa la commissione ex art 3 bis D.Lgs n. 502/1992 s.m.i., per il raggiungimento delle finalità di cui all'avviso; il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per consentire l'espletamento dell'istruttoria; i dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, commi 2 e 3, del D.Lgs. n. 196/2003 e gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
12. di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:

via n..... comune di
provincia di tel..... fax e-mail, con
impegno a comunicare eventuali variazioni, sollevando la Regione Veneto da ogni responsabilità
per eventuali disguidi imputabili alla omessa comunicazione.

Allega alla domanda:

1. **curriculum vitae**, datato e sottoscritto, redatto su carta semplice, contenente quanto richiesto dall'avviso e sottoscritto in conformità a quanto previsto dagli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (modello scaricabile dal sito <http://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae>)
2. **schede analitiche** (come da modelli allegati), **datate e sottoscritte**
3. **copia fotostatica**, non autenticata, di un **documento di identità** in corso di validità

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D. Lgs n.196/2003, gli uffici regionali, con facoltà di utilizzo da parte di società e di soggetti terzi esterni all'Amministrazione, per il raggiungimento delle finalità di cui al presente bando; il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per consentire l'espletamento dell'istruttoria; i dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, commi 2 e 3, del D.Lgs. n. 196/2003 e gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data

*sottoscrizione autografa
del candidato*

candidatura per la formazione dell'elenco regionale di idonei alla nomina del Direttore generale di Enti e Aziende sanitarie e ospedaliere SSR

SCHEDE ANALITICHE

Il sottoscritto _____ nato il _____
_____, a _____ (prov. _____)
residente in _____ (prov. _____) Via
_____ n. _____

**consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

DICHIARA

che le dichiarazioni, i fatti ed il contenuto delle allegate schede corrispondono al vero.

Allega:

Scheda a): titoli di studio e relativi alla formazione

Scheda b): pubblicazioni scientifiche

Scheda c): esperienze professionali

data, _____

(sottoscrizione autografa)

Il dichiarante è a conoscenza che, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali forniti saranno trattati in forma cartacea o informatica per le finalità della presente selezione

SCHEDA A - TITOLI DI STUDIO E RELATIVI ALLA FORMAZIONE

Laurea magistrale o equivalente	Università	Anno di conseguimento	Titolo della tesi	Votazione finale

Specializzazione post universitaria	Istituto/Ente/Università	Data di conseguimento (gg/mm/aa)	Votazione finale

Abilitazione professionale	Albo	Luogo e data di iscrizione

SCHEDA B - PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Categorie di titoli valutabili	Autori	Titolo	Rivista/Atti/Libri	Data (gg/mm/aaaa)
Pubblicazioni su riviste italiane, atti, libri				_/_/_-
				//_-
Pubblicazioni su riviste internazionali, atti, libri				_/_/_-
				//_-
Abstract e poster				_/_/_-
				//_-

SCHEDA C ESPERIENZE PROFESSIONALI

Tipologia rapporto (rapporto a tempo determinato o indeterminato/ Libero professionale o collaborazione occasionale)	Datore di lavoro	Area/ambito territoriale di svolgimento della prestazione	Ruolo e Responsabilità ricoperta	Attività svolte (descrizione)	Periodo di servizio (gg/mm/aaaa)	
					dal	al
					__/__/__	__/__/__
					__/__/__	__/__/__
					__/__/__	__/__/__