

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE
PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO
COME DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA**

Azienda Pubblica di Servizi
alla Persona J.B. Festaz
Via Monte Grappa 8
11100 AOSTA

__l__ sottoscritt _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via/fraz. _____

e domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____ via/fraz. _____

PEC: _____

mail: _____ tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico di selezione di un incarico di lavoro autonomo
come Direttore Sanitario dell'Azienda

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA:

- a) ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- b) ☐ di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____
- c) ☐ di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso
- d) ☐ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a da Pubbliche Amministrazioni
- e) ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea in _____

conseguita in data _____ presso _____

Diploma di specializzazione nella disciplina di _____

conseguito in data _____ presso _____

- f) ☐ di essere iscritto al relativo albo professionale di _____ dal _____

g) di possedere i seguenti requisiti preferenziali ai fini della valutazione comparativa,

☐ Specializzazione in una delle discipline dell'area della prevenzione e della sanità pubblica, o in disciplina equipollente;

☐ In alternativa, esperienza documentata di almeno due anni in attività di direzione sanitaria o di coordinamento clinico-organizzativo svolta presso enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di dimensioni analoghe o superiori a quelle dell'Azienda.

h) Il candidato dichiara il proprio impegno a non assumere incarichi, cariche o obbligazioni di qualsiasi natura che possano determinare un carico lavorativo incompatibile con lo svolgimento dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda, o che possano generare situazioni di conflitto di interessi.

Alla presente domanda, dovranno essere allegati in formato PDF i seguenti documenti:

- a. Curriculum vitae dettagliato, datato e sottoscritto dal candidato;
- b. Progetto di indirizzo strategico e operativo per la funzione di Direttore Sanitario
- c. Documento di identità in corso di validità;
- d. Copia del diploma di laurea;
- e. Eventuali ulteriori documenti ritenuti utili ai fini della selezione;

Data _____

FIRMA
