**ALL.TO 2 SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Al Direttore Generale**

**dell’Azienda Socio-Sanitaria n. 2 Gallura**

**Via Bazzoni Sircana n.2-2a**

**07026 Olbia**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER RICOPRIRE L’INCARICO DI DIREZIONE DELLA S.C. DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DIREZIONALE OSPEDALE – TERRITORIO.**

Il/La\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat\_ per la presente procedura (solo in caso di domicilio diverso dalla residenza sopraindicata) in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a ricoprire l’incarico, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. del 2024: “avente ad oggetto “Avviso interno di “manifestazione di interesse” - riservato al personale dipendente, a tempo indeterminato, con qualifica di Dirigente delle Professioni Sanitarie, per ricoprire l’incarico di Direttore di Struttura Complessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato DPR,

**DICHIARA:**

1. di essere dipendente, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a tempo indeterminato della ASL 2 Gallura, con il profilo di **Dirigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, presso la Struttura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso di esperienza professionale dirigenziale non inferiore ad anni cinque come di seguito precisato:
* servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;
* servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;
1. Di essere in possesso della valutazione positiva maggiore di 5 anni, ove disponibile, da parte del Collegio Tecnico;
2. Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

ALLEGA ai fini della valutazione:

- Curriculum formativo e professionale autocertificato nei modi di legge.

- Eventuali titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per il conferimento dell’incarico

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(data) Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_