

**Al Direttore Generale Asl 2 Gallura**

**All. B**

Il/la sottoscritto/a.....

**MANIFESTA L' INTERESSE**

a partecipare all'avviso interno per il conferimento degli incarichi professionali di cui all'art. 22 del  
CCNL 23.01.2024 Area Sanità denominato

\_\_\_\_\_.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;
- consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E S.M.I.

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA DI:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ; Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_;
3. di essere dipendente dell'Asl 2 Gallura ,con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
4. di prestare la propria attività in regime di  
☐ esclusività  
☐ non esclusività  
al momento della scadenza del termine per la presentazione della domanda fissato nell'avviso;
5. di essere inquadrato nel profilo di **dirigente** \_\_\_\_\_ -  
disciplina: \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_;
6. di essere attualmente in servizio presso la SC/SSD  
\_\_\_\_\_ afferente al Dipartimento  
\_\_\_\_\_;

7. di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
8. di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, che il trattamento dei dati personali, sia manuale sia informatizzato, comunicati all'Azienda è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura selettiva prevista per il conferimento dell'incarico.

**Allega i seguenti documenti:**

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- *scansione di un documento di identità in corso di validità.*

Distinti saluti

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_