AL DIRETTORE GENERALE

ASST DI PAVIA

#### ISTANZA DI AMMISSIONE AVVISO INTERNO PER DIRETTORE DI DISTRETTO

Il/la…sottoscritto/a…………………………………..……………………………….nato/a a..………………….………………

il…………….………………e residente in……………………………………………..……………………. prov. ….……

via …………………………………………..……………………………………………… n ……….… c.a.p …………….

codice fiscale ……………………………………………………………………………………….…………………………

cellulare…………………………………... telefono fisso……………………..e-mail……….……………………………

PEC………………………………………………………………………………………………………………………………..

chiede di partecipare all’avviso di selezione interna per il conferimento dell’incarico di Direttore di struttura complessa:

 …………………………………………………………………………………...……………………………………………….

**Consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), DICHIARO sotto la mia propria responsabilità e anche ai fini dell’autocertificazione dei titoli e dei requisiti previsti:**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di avere la cittadinanza in uno dei Paesi degli Stati membri dell’Unione Europea)

oppure

di essere in possesso del seguente requisito previsto dall’art.7 della legge n.97/2013:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

1. di risultare iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………….…….…………………………..……(…..)

ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere cancellato dalle liste del Comune di……………………..(…) per i seguenti motivi

……………………………………………………..……………………..……………………………………………….

(per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati dell’Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana);

1. di non aver riportato condanne penali, nonché di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare ogni condanna ad esclusione di quelle elencate all’art. 24, co. 1 e all’art. 28, co. 7, del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in particolare:

- condanne per contravvenzioni punibili con la sola pena dell’ammenda e condanne per reati estinti a norma dell'art. 167, comma 1, del codice penale (Estinzione del reato a seguito di sospensione condizionale della pena);

- condanne per le quali è stato ordinato che non si faccia menzione nel certificato a norma dell'art. 175 del codice penale (Non menzione della condanna nel certificato del casellario giudiziale), purché il beneficio non sia stato revocato;

- condanne per i reati per i quali si è verificata la causa speciale di estinzione prevista dall'articolo 556 del codice penale (Se il matrimonio, contratto precedentemente dal bigamo, è dichiarato nullo, ovvero è annullato il secondo matrimonio per causa diversa dalla bigamia, il reato di bigamia è estinto, anche rispetto a coloro che sono concorsi nel reato, e, se vi è stata condanna, ne cessano l'esecuzione e gli effetti penali);

- condanne in relazione alle quali è stata definitivamente applicata l'amnistia e a quelle per le quali è stata dichiarata la riabilitazione, senza che questa sia stata in seguito revocata;

- condanne per fatti che la legge ha cessato di considerare come reati;

- condanne irrogate secondo quanto previsto dall'articolo 445 del c.p.p. (Effetti dell’applicazione della pena su richiesta, cd. patteggiamento), quando la pena irrogata non superi i due anni di pena detentiva soli o congiunti a pena pecuniaria,

- condanne irrogate con decreto penale di condanna di cui all’art. 459 del c.p.p.;

- provvedimenti giudiziari emessi dal giudice di pace e provvedimenti giudiziari relativi ai reati di competenza del giudice di pace emessi da un giudice diverso, limitatamente alle iscrizioni concernenti questi reati;

- provvedimenti riguardanti misure di sicurezza conseguenti a sentenze di proscioglimento o di non luogo a procedere, quando le misure sono state revocate;

- provvedimenti che riguardano l'applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza speciale semplice o con divieto o obbligo di soggiorno;

- provvedimenti che ai sensi dell'articolo 464-quater c.p.p., dispongono la sospensione del procedimento con messa alla prova, nonché alle sentenze che ai sensi dell'articolo 464-septies c.p.p. dichiarano estinto il reato per esito positivo della messa alla prova;

- provvedimenti giudiziari che hanno dichiarato la non punibilità ai sensi dell'articolo 131-bis del codice penale (Esclusione della punibilità per particolare tenuità del fatto)) ………………………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………..……………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………

e/o le seguenti decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale: …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

1. di non essere attualmente a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di essere attualmente a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali: ………………………………………………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. di essere in regola con gli adempimenti relativi agli obblighi della leva militare ed in particolare: ……………………………………………………(ovvero di non essere soggetto agli obblighi di leva – per le donne);
2. di essere dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di ………………………………………………………………

Presso

* Azienda Socio Sanitaria di Pavia
* Azienda di Tutela della Salute di Pavia
1. di aver maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un’adeguata formazione

………………………………………………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………………………………….

così come specificato nel curriculum allegato alla presente domanda il quale costituisce parte integrante della stessa;

1. di aver maturato un’anzianità di almeno cinque anni di effettivo servizio nel profilo professionale dirigenziale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e/o determinato, con o senza soluzione di continuità, così come specificato nel curriculum allegato alla presente domanda il quale ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di aver conseguito, nell’ultimo triennio, valutazioni annuali individuali positive;
3. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico;
4. di essere in possesso della laurea in ..……………………………..………………………………………

conseguita presso…………………………….……………………………………… in data……………………..

1. di essere in possesso della specializzazione in ..……………………………..…………………………………

conseguita presso…………………………….……………………………………… in data……………………..

1. di essere iscritto all’Ordine di …………………………. della Provincia di ……….……………..…………….

numero di iscrizione……………….…………….. data……………………

1. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione del dato 2016/679 (“GDPR”) e del decreto legislativo n.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali –, e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
2. di accettare, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale;
3. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell’art. 19 del D.P.R. 28.12.2000, N.445;
4. chiede che ogni eventuale comunicazione relativa all’avviso di selezione interna sia recapitata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni, ed esonera l’Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Pavia da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità:

 via …………………………………………………………………………………………….……………n………………

città ………………………………………………………………………………. prov……….. c.a.p………………….

cellulare………………………..…………………….……... telefono fisso………………..……………………….…..

e-mail…………………………………………………………….PEC…………………….………………………..……..

 Data……………………………….. Firma…………………………………………