

Allegato 1

Al Direttore Generale
della Azienda Sanitaria Locale di
Sassari

SEDE

Oggetto: Manifestazione di interesse.

__ sottoscritt_ _____ nat_ il ___ / ___ / ___ a
_____ residente in Via/Piazza _____ a
_____ tel/cell _____ posta elettronica email/PEC
_____ domiciliat___ per la presente procedura in Via/Piazza
_____ a _____ -

manifesta il proprio interesse

a ricoprire l'incarico, di cui all'Avviso indetto con Deliberazione del Direttore Generale n. _____ del
_____ di Responsabile per la Transizione Digitale della ASL n.1 di Sassari.

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 di Sassari, con il profilo di **Dirigente** _____ dal _____;

2) di essere in possesso di esperienza professionale dirigenziale come sotto precisato:

- servizio presso _____ dal _____

- servizio presso _____ dal _____

3) di essere in possesso di laurea in _____:

4) di accordare consenso affinché i propri dati possano essere trattati ai sensi del Regolamento sulla privacy 2016/679 esclusivamente nell'ambito della presente procedura.

ALLEGA ai fini della valutazione:

a) Curriculum formativo e professionale autocertificato nei modi di legge;

b) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

c) Altro: _____

Data _____

firma
