**Allegato A**

Il/la sottoscritto/a..........................................

**MANIFESTA L’ INTERESSE**

al conferimento dell’incarico di Responsabile di incarico dirigenziale di cui all’avviso indetto con Deliberazione Direttore Generale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento al seguente incarico:

**SC CONSULTORIO PER LA SALUTE DELLE FAMIGLIE**

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,

sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_; Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere Dirigente dell’ASL n. 1 di Sassari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, determinato (solo Area PTA) o in posizione di comando al momento della scadenza del termine di presentazione della domanda fissato nell’avviso;
4. di essere in possesso:

di un’anzianità di servizio di cinque anni in qualità di dirigente, nella specifica disciplina/ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure (solo Area PTA) qualora presso l’azienda non sia disponibile personale dirigenziale che abbia maturato integralmente l’arco temporale della predetta esperienza professionale (5 anni) essere in possesso:

di un’anzianità di servizio inferiore ai cinque anni in qualità di dirigente nello specifico ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e di prestare servizio presso la SC/ SSD/ Servizio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1. - di essere stati valutati positivamente negativamente dal Collegio Tecnico al termine dei cinque anni di servizio (Area Sanitaria);

- di essere stati positivamente valutati da parte del Collegio Tecnico al termine dell’ultimo incarico ovvero, per i dirigenti con anzianità di servizio inferiore, aver superato positivamente il periodo di prova (Area PTA);

1. di aver conseguito, nell’ambito delle ultime cinque valutazioni annuali, espresse dall’Amministrazione di appartenenza, una valutazione positiva (superiore al valore soglia);
2. di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
3. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento (UE) n. 679/2016.

Allega i seguenti documenti:

- ***curriculum* formativo e professionale, datato e firmato, *reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva;***

- **dichiarazione relativa alle esperienze maturate nel settore per il quale si concorre (All. B1);**

- **scansione di un documento di identità in corso di validità;**

**- Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

Distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_