

Al Direttore Generale

Oggetto: Domanda di ammissione all'avviso di selezione interna per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico organizzativo con la sola funzione di coordinamento (specificare area \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Cap \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla partecipazione della selezione interna per il conferimento dell'incarico di funzione organizzativa con la sola funzione di coordinamento \_\_\_\_\_ (specificare Area) di cui all'avviso pubblicato in data \_\_\_\_\_;

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

I seguenti requisiti specifici di ammissione:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_;
- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea con il profilo professionale di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della prescritta esperienza professionale nel profilo di \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_; (come richiesto dal bando)
- di aver prestato servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Causa di cessazione dal servizio;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Dichiara altresì che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:

---

Allega alla presente:

- 1) curriculum formativo professionale datato e firmato.
- 2) Tutta la documentazione ritenuta utile ai fini del conferimento dell'incarico;
- 3) Fotocopia non autenticata di un documento di identità personale, in corso di validità leggibile in tutte le sue parti.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

**(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dall'avviso)**