

FAC SIMILE DOMANDA

Al Servizio Risorse Umane  
ASL n° 6 di Sanluri  
Via Giuseppe Ungaretti 9  
09025 SANLURI

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e succ. mod. ed int.

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_ e domiciliat\_ per la procedura selettiva in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_ a partecipare alla selezione interna per il conferimento dell'incarico della posizione organizzativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del d.p.r. 445/00, dichiara :

- di essere inquadrato nella qualifica di \_\_\_\_\_
- di prestare servizio presso U.O./Servizio \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità prevista dal Dlgs.39/2013 ovvero di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità \_\_\_\_\_;
- di accordare il consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Essendo a conoscenza del divieto per le Amministrazioni pubbliche di richiedere e di accettare i certificati e gli atti di notorietà, in originale o in copia autenticata, rilasciati da pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti di cui l'interessato sia a diretta conoscenza previsto dal DPR n° 445/2000 e succ. mod. ed int. e come da ultimo modificato dall'art. 15, della L. 12/11/2011, n° 183, si allega alla domanda il curriculum formativo , reso ai sensi degli artt. 46 o 47, DPR n° 445/2000 e succ. mod. ed int., datato, firmato e contenente le indicazioni previste nell'art. 2 dell'avviso interno.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

LUOGO e DATA

\_\_\_\_\_

Si allega, inoltre, alla presente domanda:

n. 1 curriculum formativo e professionale sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio datato, firmato e contenente le indicazioni previste nell'art. 2 dell'avviso interno