

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
"S. MARIA"
Via Tristano di Joannuccio
05100 – TERNI**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a
(Prov.) il, residente in (Prov.)
c.a.p., Via..... Tel.....
eventuale domicilio

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Interno, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di Funzione Organizzativa e funzione organizzativa di coordinamento:

INDICARE COMPLESSIVAMENTE TRA UNA A TRE OPZIONI (MASSIMO TRE OPZIONI) DESCRIVENDO LA CORRISPONDENTE F.O., DEL RUOLO/PROFILO DI APPARTENENZA PER CUI SI CONCORRE PENA LA NULLITA' DELLA DOMANDA:

FO Area Sitro – Staff

- _____
- _____
- _____

FO Sitro coordinamento

- _____
- _____
- _____

FO Area Sanitaria Funzioni Centrali

- _____
- _____
- _____

FO Area Tecnico Amministrativa Funzioni Centrali

- _____
- _____
- _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilocat.;
- 2) di prestare la propria attività presso
- 3) di non essere stato sanzionato disciplinarmente (sanzione oltre la censura);
- 4) che quanto riportato nel **Curriculum Formativo e Professionale** allegato, datato e firmato, corrisponde a verità;
- 5) dichiara di aver conseguito i crediti formativi ECM come quanto contenuto in COGEAPS UMBRIA
- 6) di autorizzare, ai sensi del D.Lgvo n. 196/03, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione;
- 7) dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per dichiarazioni mendaci.

Allega **fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**, previsto dall'art. 38 D.P.R. n. 445/00.

Data.....

Firma

.....