

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 Professionale:**

INDICARE COMPLESSIVAMENTE TRA UNA A TRE OPZIONI (MASSIMO TRE OPZIONI) DESCRIVENDO LA CORRISPONDENTE FUNZIONI PROFESSIONALI., PER CUI SI CONCORRE PENA LA NULLITA' DELLA DOMANDA, INDICANDO LE OPZIONI SECONDO L'ORDINE DI PREFERENZA:

FP Area FUNZIONI CENTRALI TECNICO AMMINISTRATIVO

- _____
- _____
- _____

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 profiloex cat.;
 - 2) di prestare la propria attività presso
 - 3) di non essere stato sanzionato disciplinarmente negli ultimi due anni con provvedimenti disciplinari superiori alla multa;
 - 4) che quanto riportato nel **Curriculum Formativo e Professionale** allegato, datato e firmato, corrisponde a verità;
 - 5) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione;
 - 6) 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

.....