

ALLEGATO B

FAC_SIMILE DI DOMANDA

**Manifestazione di interesse alla nomina a direttore generale delle
aziende sanitarie, e degli Enti del SSR**

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Cura della
Persona, Salute e Welfare

Servizio Amministrazione del
Servizio Sanitario Regionale,
Sociale e Socio-sanitario

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a (prov.....) il

Codice Fiscale.....

Residente in (prov.) via piazza..... n., CAP

Tel. Cellulare

Indirizzo PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso pubblico di selezione per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Emilia-Romagna.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

dichiara:

- di essere in possesso del diploma di laurea (magistrale o diploma di laurea del precedente ordinamento) in
- di essere iscritto nell'elenco nazionale degli idonei alla nomina a direttore generale di azienda sanitaria regionale pubblicato sul sito del Ministero della Salute;
- di non essere collocato in quiescenza;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti...);
- di non trovarsi in nessuna circostanza di inconferibilità ostativa alla nomina, previste dall'art. 3, comma 11 del D.Lgs. 502/92 e dagli articoli 3, 5 e 8 del D. Lgs. n. 39/2013, o in alcuna delle circostanze comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa, e di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità, di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso D. Lgs n. 39/2013 e/o conflitti di interesse dichiarando l'impegno a rimuoverli prima di assumere l'incarico;
- di non essere stato dichiarato decaduto dall'incarico di direttore generale di aziende sanitarie;
- di impegnarsi in caso di superamento della selezione a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto della presente domanda;
- di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata assunzione delle funzioni di Direttore generale dell'Azienda sanitaria per la quale la nomina è fatta, alle condizioni stabilite da contratto di prestazione d'opera intellettuale conforme allo schema tipo approvato dalla Giunta regionale;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, per tutte le fasi previste per la presente selezione;

Si allega la seguente documentazione:

- 1) curriculum datato e firmato predisposto secondo il formato europeo debitamente sottoscritto;
- 2) scheda analitica redatta secondo il format allegato, datata e firmata;
- 3) copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità;
- 4) ulteriore copia del curriculum, i cui dati personali devono risultare adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alla finalità della pubblicazione.

Data

Firma

Format Scheda Analitica

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____

Residenza anagrafica _____

Domicilio _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico, e-mail , PEC _____

FORMAZIONE

Titolo di Laurea:

Università

Corsi di perfezionamento o master post-lauream:

1) titolo conseguito _____
Soggetto erogante _____
Anno di conseguimento _____
Durata in ore _____

2) titolo conseguito _____
Soggetto erogante _____
Anno di conseguimento _____
Durata in ore _____

3) titolo conseguito _____
Soggetto erogante _____
Anno di conseguimento _____
Durata in ore _____

Esperienze professionali negli ultimi 10 anni

Impiego attuale _____

Inizio _____

Azienda _____

Fatturato _____

n. dipendenti (Full Time Equivalent) _____

Ruolo nell'organigramma aziendale _____

Principali funzioni svolte (max 4)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Principali progetti di innovazioni gestiti e relativi risultati
ottenuti

Impiego precedente 1

Inizio (giorno/mese/anno) _____

Fine (giorno/mese/anno) _____

Azienda _____

Fatturato _____

n. dipendenti (Full Time Equivalent) _____

Ruolo nell'organigramma aziendale _____

Principali funzioni svolte (max 4)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Principali progetti di innovazioni gestiti e relativi risultati ottenuti

Impiego precedente 2

Inizio (giorno/mese/anno) _____

Fine (giorno/mese/anno) _____

Azienda _____

Fatturato _____

n. dipendenti (Full Time Equivalent) _____

Ruolo nell'organigramma aziendale _____

Principali funzioni svolte (max 4)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Principali progetti di innovazioni gestiti e relativi risultati ottenuti

Impiego precedente 3

Inizio (giorno/mese/anno) _____

Fine (giorno/mese/anno) _____

Azienda _____

Fatturato _____

n. dipendenti (Full Time Equivalent) _____

Ruolo nell'organigramma aziendale _____

Principali funzioni svolte (max 4)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Principali progetti di innovazioni gestiti e relativi risultati ottenuti

Impiego precedente 4

Inizio (giorno/mese/anno) _____

Fine (giorno/mese/anno) _____

Azienda _____

Fatturato _____

n. dipendenti (Full Time Equivalent) _____

Ruolo nell'organigramma aziendale _____

Principali funzioni svolte (max 4)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Principali progetti di innovazioni gestiti e relativi risultati
ottenuti