

Al Direttore Generale
ASST Santi Paolo e Carlo
Via A. di Rudini, 8
20142 MILANO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI FUNZIONE DI
ORGANIZZAZIONE AREA AMMINISTRATIVA, TECNICA E PROFESSIONALE.**

Il/La sottoscritto/a

Attualmente inserito nella Struttura Semplice/Complessa/Staff.....aziendale

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione interna indetta, per titoli e colloquio, di affidamento dell'incarico di funzione di organizzazione denominato: ***“Gestione flussi ambulatoriali e gestione CUP”***

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- di essere nato/a a (prov.) il
- di essere residente a..... in Via/P.zza n.
- telefono ; Cod. Fiscale.....;
- indirizzo e-mail:
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- di rivestire il seguente profilo professionale e inquadramento giuridico.....;
- di essere iscritto all'Ordine Professionaledella provincia didal con il seguente numero di posizione
- di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:

Struttura Semplice/Complessa di inserimento	Periodo dal	al	Qualifica	Tipo di rapporto

☐ che le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;

☐ di essere consapevole che l'accertamento di dichiarazioni mendaci comporterà la decadenza dai benefici conseguiti in relazione alla presente istanza;

- che il recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti all'avviso/concorso è il seguente: via/P.zza n. ... CAP Città(Prov.)

Telefono/ al seguente indirizzo PEC:.....

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- *curriculum vitae*;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà titoli e i documenti allegati;
- relazione tecnico – organizzativa/motivazionale;
- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità;
- pubblicazioni;
- elenco numerato titoli e documenti allegati;

Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE/2016/679, il/a sottoscritto/a dichiara di prestare liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda e nei documenti ad essa allegati ai fini della procedura selettiva indetta con avviso allegato alla Deliberazione n. 215 del 04.02.2021 dell'ASST Santi Paolo e Carlo.

(Milano, data)

(firma)