**Allegato A**

**Al Direttore UOC DITRAR**

**risorseumane@cert.ifo.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente di questi Istituti con la qualifica di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto all’Ordine/Albo al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA L’INTERESSE**

al conferimento dell'incarico di **Responsabile della UOS Professioni Sanitarie del Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate all’interno della UOC D.I.T.R.A.R. nell’ambito dell’Area degli Staff e Direzione Operativa**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

* Laurea Magistrale In Scienze delle professioni sanitarie tecniche diagnostiche
	+ Essere dipendente a tempo indeterminato da almeno 5 anni nelle strutture del Servizio Sanitario Nazionale con la qualifica di Dirigente dell’Area delle Professioni Sanitarie
	+ Aver superato la verifica del collegio tecnico.

- di essere in possesso delle seguenti competenze:

* Elevato livello di esperienza e competenza, almeno quinquennale, maturata nella gestione di servizi o strutture o ambiti dipartimentali con incarichi formalmente assegnati
* Capacità di gestione di relazioni interne ed esterne
* Attitudine e capacità a lavorare per obiettivi, ad adottare tecniche di problem solving;

Allega i seguenti documenti:

* curriculum vitae, datato, firmato redatto in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili ivi contenuti
* dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità;
* fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
* altra documentazione ritenuta utile ......... (*specificare analiticamente la eventuale ulteriore documentazione allegata*)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_