

Al Direttore f.f. UOC Chirurgia Toracica

Alla UOC Risorse Umane

PEC: risorseumane@cert.ifo.it

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

MANIFESTA L' INTERESSE

al conferimento dell'incarico Professionale _____
presso il Dipartimento _____ UOC/UOSD _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle 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:

1. di essere nato/a _____ il ____ / ____ / ____
2. di essere dipendente di questi Istituti con la qualifica di _____
3. di essere in possesso di Laurea in _____
4. di essere in possesso di specializzazione in _____ dal _____
5. in servizio presso _____
6. di aver superato positivamente la valutazione al termine dei cinque anni di servizio da parte del Collegio tecnico nella disciplina inerente l'incarico da ricoprire o disciplina equipollente

Acconsento a prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e il GDPR 20016/279 e confermo di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali

Allega i seguenti documenti:

1. 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
2. dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
4. altra documentazione ritenuta utile *(specificare analiticamente la eventuale ulteriore documentazione allegata)*

Distinti saluti.

Data, _____

Firma _____

proposta motivata al Direttore Generale.

Il Direttore Generale, valutata la proposta, dispone con atto deliberativo il successivo conferimento di incarico che si perfezionerà con la sottoscrizione di specifico contratto individuale della durata di 5 anni.

5) NORMA FINALE ANTICORRUZIONE

In applicazione degli articoli 6 e 13 del D.P.R. 62/2013 (Regolamento recante il Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici) e del D.Lgs. 39/2013, si fa presente che i candidati sono tenuti a rendere le dichiarazioni di insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità secondo il modello allegato (allegato B), che dovrà essere consegnato unitamente alla manifestazione d'interesse. La mancata produzione della dichiarazione di cui al precedente paragrafo, ovvero la rilevata sussistenza di conflitti di interesse o cause di inconferibilità dell'incarico dirigenziale in oggetto, precludono la possibilità di conferimento dell'incarico.

6) INFORMATIVA PRIVACY

Si informano i candidati alla presente procedura che i dati personali e sensibili saranno oggetto di trattamento da parte di questa Amministrazione in modalità sia manuale che informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere agli obblighi procedurali e normativi collegati all'espletamento della presente procedura.

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si rinvia al Regolamento aziendale in materia di affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali, adottato con deliberazione n. 153 del 04/20/2020, al CCNL Area Sanità triennio 2019/2021 e alle norme disciplinati il procedimento amministrativo.

Il presente avviso sarà pubblicato sul portale web istituzionale www.ifo.it – Concorsi e Avvisi – Avvisi Interni per 15 giorni consecutivi

Per eventuali richieste di chiarimento è possibile rivolgersi al Dr. Luca Carboni, tel: 06.52665106

Il Commissario Straordinario

Dott. Livio de Angelis

