**Allegato 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Al**  | **Direttore Generale della AOU di Sassari****Viale San Pietro - Palazzo Bompiani- n° 10****07100 Sassari** |

**Oggetto: Manifestazione di interesse**

La/Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_,

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat\_ per la presente procedura (solo in caso di domicilio diverso dalla residenza sopraindicata) in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**manifesta il proprio interesse a ricoprire l’incarico di Direttore di Struttura Complessa del Servizio Assistenza Infermieristica ed Ostetrica per anni cinque.**

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato DPR,

**DICHIARA:**

1. di essere dipendente, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a tempo indeterminato della AOU di Sassari, con il profilo professionale di **Dirigente delle Professioni sanitarie** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso di esperienza professionale dirigenziale non inferiore ad anni cinque nell’Area di riferimento come di seguito precisato: servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;
3. aver superato positivamente le verifiche di cui all’art. 26 del CCNL;
4. di essere in possesso dell’attestato di formazione manageriale;
5. ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

**Data firma**

ALLEGA ai fini della valutazione :

-Curriculum formativo e professionale autocertificato nei modi di legge.

- eventuali titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per il conferimento dell’incarico

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità