

Allegato A

Ill.mo **DIRETTORE GENERALE**
dell'Azienda Ospedaliera
DESENZANO DEL GARDA
Località Montecroce
25015 – DESENZANO DEL GARDA (BS)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare all'avviso di mobilità per **n. 1 posto di Dirigente Medico di** _____.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonchè di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara quanto segue:

- a) di essere nat_ a _____ il _____;
- b) di essere residente in _____ cap _____
via _____ n. _____;
- c) di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- d) di non essere incorso in provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni;
- d) di essere dipendente a tempo indeterminato nella posizione funzionale di _____ della disciplina di _____ presso l'Azienda _____;
- e) di aver superato il periodo di prova nella posizione funzionale/disciplina di appartenenza
- e) di non essere stato dichiarato dai competenti organi sanitari fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo di appartenenza o di non avere comunque limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- f) di non essere stato assente dal servizio per malattie per un periodo pari o superiore a 18 mesi nell'ultimo triennio ovvero di essere stato assente per le seguenti particolari circostanze di cui si allega documentazione _____
- g) di accettare incondizionatamente la destinazione proposta dall'Azienda senza esclusione di alcun profilo orario;
- h) di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo:
- indirizzo PEC: _____
- indirizzo postale: Via _____ n. _____
città: _____ () cap. _____
Telefono n. _____

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ex D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 ai fini della gestione della presente procedura di mobilità e degli adempimenti conseguenti.

Data _____

Firma _____

Allega:

- Foglio informativo;
- Curriculum vitae datato e firmato;
- Autocertificazione del servizio giuridico ed economico con indicazione del trattamento economico in godimento (modulo allegato);
- Autocertificazione dei titoli che il candidato intende far valere ai fini della valutazione;
- Parere favorevole al trasferimento per mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- Eventuale valutazione del collegio tecnico/nucleo di valutazione per la titolarità di incarichi conferiti nell'Azienda di appartenenza;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Elenco in duplice copia dei documenti presentati.