

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO

Al Presidente SDS Mugello
c/o Ufficio Segreteria
Via P. Togliatti n. 29
50032 Borgo San Lorenzo (FI)

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direttore della SdS Mugello approvato con deliberazione della Giunta Esecutiva n. 4 del 04.03.2014.

Inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica n.445/00, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

Cognome Nome

Data di nascita Comune di nascita prov.

Codice fiscale

Comune di residenza

C.A.P. prov.

Via/Piazza n.

Telefono

e-mail

Recapito al quale debbono essere inviate eventuali comunicazioni:

Via/Piazza n.

Località C.A.P.

Comune Prov.

Telefono

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono il costituirsi del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione. Oppure precisare di seguito le eventuali condanne penali riportate e/o gli eventuali procedimenti penali in corso:

.....
.....
.....;

- di non essere mai stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego presso un Pubblica Amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non trovarsi in una delle cause di inconferibilità o incompatibilità previste per l'incarico in oggetto dal D.Lgs. n. 39/2013 e ai sensi dell'art. 17 c. 3 dello Statuto;
- di possedere almeno uno dei seguenti requisiti previsti dall'art.71 novies della Legge Regionale Toscana n. 40/2005 e s.m.i. (barrare con una x i requisiti posseduti):

- Essere dirigente dipendente del servizio sanitario regionale o del comune con un'anzianità di servizio di almeno cinque anni maturata nel ruolo dirigenziale;
- Essere in possesso del diploma di laurea ed aver maturato una esperienza almeno quinquennale di direzione tecnica o amministrativa di organismi, aziende o enti pubblici o privati;
- Possedere i requisiti richiesti per la nomina a direttore dei servizi sociali di cui all'art. 40, comma 5, della L.R. 40/05;
- Essere medico di base convenzionato da almeno dieci anni.

Allegati alla presente domanda:

1. fotocopia firmata non autenticata del documento d'identità valido
2. curriculum formativo e professionale, datato e firmato
3. elenco di eventuali documenti e titoli (scientifici e professionali) ritenuti idonei e pertinenti, comprese le pubblicazioni a mezzo stampa, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e rilascio autorizzazione al trattamento dei dati.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si porta a conoscenza che il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La informiamo, pertanto, che:

- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: "Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direttore della SdS Mugello";
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: (formato cartaceo e/o elettronico);
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi e il consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità di partecipare alla selezione di cui sopra;
- I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;
- Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente della SdS Mugello;
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Il sottoscritto, presa visione della suddetta informativa, presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nella medesima.

Luogo e data _____

Firma _____