Allegato n. 2 - Domanda manifestazione d’interesse

**Alla SC Gestione Risorse Umane e sviluppo organizzativo**

via pec: risorseumane@pec.asloristano.it

Il/la sottoscritto/a.......................................................................

**MANIFESTA L’INTERESSE**

al conferimento di un incarico Professionale di alta specializzazione “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” nell’ambito della Struttura Complessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 per le ipotesi di falsità in atti, nonché della eventualità 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 a il ;
2. codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di essere residente a CAP via n. tel. ;
4. di essere dirigente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (determinato/indeterminato) della ASL 5 di Oristano dal \_\_\_\_\_\_in possesso di un’anzianità di servizio in qualità di dirigente amministrativo come da curriculum vitae allegato;
5. di aver riportato le seguenti valutazioni annuali:

anno 2023: \_\_\_\_\_\_\_\_ anno 2022: \_\_\_\_\_\_\_\_ anno 2021: \_\_\_\_\_\_\_\_ anno 2020: \_\_\_\_\_\_\_\_ anno 2019: \_\_\_\_\_\_\_\_

1. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e GDPR 679/2016 e di avere preso visione dell’informativa sulla tutela dei dati personali;
2. di non essere stato condannato, anche con sentenza passata in giudicato, per reati contro la Pubblica Amministrazione (C.I.del titolo II del libro II del codice Penale), ai sensi dell’art.35 bis D.Lgs.165/2001 e ss.mm.ii. e di non incorre in nessuna delle cause di incompatibilità previste dal D.L.gs. n.39 del 8/4/2013.

 **Allega i seguenti documenti:**

# curriculum formativo e professionale, reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, datato e firmato;

* **fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Distinti saluti.

Data, Firma