AL DIRETTORE GENERALE A.O. "San Pio" Via dell'Angelo, 1 82100-Benevento

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare all'Avviso di Selezione Pubblica per il conferimento dell'incarico quinquennale di nr. 1 Direttore di Struttura Complessa di
indetto con delibera n del e pubblicato sulla G.U. 4^
serie speciale n del
A tale fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il caso
di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara:
a) di essere nato aile di risiedere in alla via
tel;
b) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o requisito sostitutivo);
c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (ovvero i motivi della non iscrizione o
cancellazione dalle liste);
d) di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali in corso (ovvero di avere riportato le seguenti
condanne penali per);
e) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
·
• laurea in conseguita il presso
• specializzazione in
sensi del D.Lgs. n. 257/91 o del D.Lgs. n. 368/99 durata del corso nº anni)
. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di dalcon n°;
. di essere abilitato all'esercizio della professione;
f) di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni :
• P.Aperiodoprofilodisciplin
a tempo pieno tempo definito tempo parziale (n° ore);
• P.A. periodo profilo disciplin
a tempo pienotempo definitotempo parziale . (nº ore);
g) o di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
h) di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
• dalper i seguenti motivi;
• dalper i seguenti motivi;
i) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso PP.AA.;
j) di avere nei riguardi degli obblighi militari la seguente posizione;
k) di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale;
l) di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, ad acquisire nel primo corso utile, l'attestato di formazione
manageriale;
m) di dare il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n.196/03 e del GDPR Regolamento UE 2016/679 ivi
compresa la pubblicazione del curriculum ai sensi della normativa vigente.
compresa la pubblicazione dei cum culum ai sensi dena normativa vigente.
Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC
Personaledomicilio
Allaca fotogonia di dogumento di identità
Allega fotocopia di documento di identità.
Luogo e data Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZION	E
(art 46 DPR n. 445/2000)	
	il residente in alla
	lelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000
per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiar	
denominazione Ente	(indicare se Ente Pubblico o istituto
accreditato o istituto privato non accreditato)	
profilo disciplina	
. dipendente a tempo indeterminato/determinato dal	al
. tempo pieno - tempo definito - tempo parziale (nº ore set	timanali) ;
. con contratto libero professionale (nº ore settimanali) dal alal
denominazione Ente	(indicare se Ente Pubblico o istituto
accreditato o istituto privato non accreditato)	
profilo disciplina	***************************************
. dipendente a tempo indeterminato/determinato dal	al
. tempo pieno - tempo definito - tempo parziale (nº ore set	timanali);
. con contratto libero professionale (nº ore settimanali) dalal
denominazione Ente	(indicare se Ente Pubblico o istituto
accreditato o istituto privato non accreditato)	•
profilo dis	ciplina
. dipendente a tempo indeterminato/determinato dal	
. tempo pieno - tempo definito - tempo parziale (nº ore set	
. con contratto libero professionale (nº ore settimanali	
Dichiara, inoltre che per i suddetti servizi non ricorrono le	
Allega fotocopia di documento di identità.	
Luogo e data	Firma
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZION	E
(art 46 DPR n. 445/2000)	
Il/La sottoscritto/a	
	consapevole delle sanzioni penal
previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dicl	niarazioni mendaci e falsità in atti,
dichiara:	
• di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:	
• laurea in conseguita il	presso con punteggio
• laurea in conseguita il pr	resso con punteggio
• di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazion	e o altro:
-titoloconseguito il	presso
-titoloconseguito il	presso
-titoloconseguito il	
-titoloconseguito il	presso
-titoloconseguito il	
-titoloconseguito il	
• di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di	
dal con n°	
Allega fotocopia di documento di identità.	
Luogo e data	Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. . 47 DPR n. 445/2000)

II/La sottoscritto/a	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	nato a		il		
residente in	alla via					
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e fa in atti, dichiara:						
che la copia dei documenti sottoelenca						
			•••••			
			•••••			
***************************************		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•••••	•••••		
***************************************			•••••			
Allega fotocopia di documento di iden				•••		
Luogo e data	Fi	rma	•••••			

