

**FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AL DIRETTORE GENERALE  
A.O.R.N. "SAN PIO"  
Via dell'Angelo, n.1 – 82100 Benevento  
protocollo@pec.ao-rummo.it

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... (.....) in  
Via/Piazza..... n..... CAP .....  
Tel..... Indirizzo Pec .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di Selezione Interna, con valutazione comparativa dei curricula formativo e professionale, per il conferimento dell'incarico di Responsabile dell'U.O.S. .... ai sensi dell'art. 22, comma 1 par. 1 lett. c), CCNL 2019/2021 Area Sanità.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 e ss.mm.ii. concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio .....
2. di essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera "San Pio" a tempo indeterminato dal ..... con la qualifica di .....
3. di essere in servizio presso l'U.O.C. ....
4. di essere titolare di incarico di ..... presso .....
5. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: .....
6. di autorizzare l'Amministrazione, per le finalità di cui al presente avviso, al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data

(firma per esteso)

*(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)*

N.B. - I titoli non adeguatamente documentati, secondo le modalità previste dal presente Avviso, non verranno presi in considerazione.

U