

**AL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"

**C/O AREA RISORSE UMANE**

Ufficio Concorsi

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_) Il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter partecipare all'Avviso riservato al personale Dirigente Professionale Tecnico Amministrativo, in servizio in questa A.O.U.P., per il conferimento di incarico apicale per la direzione dell'U.O.S. Internal Audit.

**Ed al contempo dichiara:**

sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dallo stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

- Essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e/o determinato, a tempo pieno, presso l'Azienda ed essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente PTA.
- Anzianità di servizio come previsto dall'art. 70 del CCNL 2016/2018 Area Funzioni Locali del 17 dicembre 2020 e dal regolamento Aziendale di cui alla delibera n.492 del 06/05/2021.
- Documentata esperienza acquisita in precedenti incarichi, conseguiti anche in altre Aziende e conoscenze specifiche nello stesso ambito volte a dimostrare le attitudini personali e capacità professionali del candidato riguardo all'incarico da ricoprire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

Essere dipendente di questa Azienda dal \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di contratto) \_\_\_\_\_;

**ovvero**

essere in servizio presso questa AOI in posizione di comando proveniente da \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e sino al \_\_\_\_\_;

- Autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e s.m. e i.i.
- Che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta all'indirizzo utilizzato per l'invio dell'istanza.



- Che il curriculum allegato alla presente istanza, composto da N. \_\_\_\_\_ pagine, corrisponde esattamente a quanto in esso dichiarato.

**( barrare con una X la casella che interessa)**

**Di allegare i seguenti documenti:**

---

---

---

---

---

Che la sottoscrizione in calce alla presente domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell' avviso.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possono essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/2003 s.m. e i.i., per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_