

SEZIONE A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI CONSIGLIERA/E DI FIDUCIA**

Al Direttore del Servizio Unico  
Metropolitano Amministrazione Giuridica  
del Personale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a alla selezione interna per  
l'attribuzione dell'incarico di **CONSIGLIERA/E DI FIDUCIA**, di cui all'avviso pubblicato in data  
\_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di prestare servizio presso \_\_\_\_\_, a tempo indeterminato, con la qualifica di \_\_\_\_\_ presso il Servizio/ Dipartimento \_\_\_\_\_;

2) di essere in possesso dell'anzianità di servizio di almeno 5 anni, presso aziende del Servizio Sanitario Regionale, nei seguenti periodi:

azienda \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

azienda \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

azienda \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

azienda \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla selezione, come indicate nell'avviso;

4) di essere consapevole che nel caso in cui ricoprisse altro incarico ritenuto incompatibile con quello di Consigliera/e di fiducia, così come indicato nell'avviso, dovrà optare per una delle due funzioni;

5) di prendere atto che le eventuali comunicazioni personali relative alla presente selezione saranno effettuate presso la casella di posta elettronica aziendale \_\_\_\_\_ o, in alternativa, presso la propria PEC personale (del candidato, da indicare): \_\_\_\_\_;

6) di allegare alla presente Curriculum Formativo e Professionale e Sintesi delle Motivazioni alla funzione e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SEZIONE B**

**CURRICULUM**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE -  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., artt. 46 e 47)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

-consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;  
-consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

*DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'*

di possedere i seguenti titoli di studio:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

di possedere inoltre i seguenti requisiti preferenziali (attività, pubblicazioni, corsi, convegni attinenti)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*MOTIVAZIONI A SOSTEGNO DELLA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L'INCARICO DI  
CONSIGLIERA/E DI FIDUCIA:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**