

Fax - Simile

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera di Cosenza
U.O.C. Gestione Risorse Umane
Via San Martino, snc – 87100 Cosenza
PEC: aziendaospedalieracosenza@pec.aocs.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILITÀ DI STRUTTURA SEMPLICE A VALENZA DIPARTIMENTALE NELL’AMBITO DEL D.A.I. _____:
- **UOSD** _____.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____, via _____ n. _____

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

E-mail personale _____

PEC personale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all’avviso interno per il conferimento dell’incarico di Responsabile della U.O.S.D. _____,
afferente al Dipartimento A.I. _____.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza con rapporto di lavoro a tempo _____ (indeterminato/determinato) nel profilo di Dirigente Medico della disciplina di _____;
2. di possedere i requisiti richiesti dal bando per la partecipazione all'avviso, ed in particolare:
 - anzianità di servizio superiore a cinque (5) anni nella disciplina oggetto dell'incarico;
 - superamento favorevole delle verifiche previste dal vigente CCNL;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso che impediscano la partecipazione al presente avviso;
4. di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico e dalla normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Allega alla presente domanda (in formato PDF):

- curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- autocertificazione attestante l'idoneità alla funzione da ricoprire;
- copia di un documento di identità in corso di validità.