

RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE

denominata "INFRASTRUTTURA DI SISTEMA E APPLICATIVI AMMINISTRATIVI"

NELL'AMBITO DELL' U.O.C. INFORMATION AND COMMUNICATIONS TECHNOLOGY

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ via _____
cap. _____ città _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per il conferimento dell'incarico di **Responsabile della struttura semplice: "Infrastruttura di Sistema e Applicativi Amministrativi"** nell'ambito dell'U.O.C. Information and Communications Technology

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 essere dipendente a tempo indeterminato presso _____ nel profilo professionale di Dirigente _____;
- 2) di _____ (aver ovvero non aver) superato positivamente il periodo di prova nel profilo professionale di Dirigente _____;
- 3) di _____ (aver ovvero non aver) superato positivamente le verifiche previste dal CCNL relativamente allo svolgimento degli incarichi dirigenziali;
- 4) di svolgere attività presso la U.O.C _____;
- 5) di aver maturato la seguente anzianità di servizio prestata senza soluzione di continuità presso tutti gli enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale

- 6) di essere in possesso della laurea in _____ ordinamento (vecchio/nuovo) _____ classe _____ conseguita il _____ presso _____;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente _____

- 8) di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che verrà convocato via email per sostenere il colloquio

Al tal fine allega il proprio curriculum formativo professionale, datato, firmato e redatto ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità:

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

=====

**Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale
- Via Gramsci, 12 - 40121 Bologna**

Attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Bologna, li _____