**Allegato A**

Il/la sottoscritto/a..........................................

**MANIFESTA L’ INTERESSE**

al conferimento dell’incarico di Responsabile di incarico dirigenziale di cui all’avviso di riapertura termini indetto con Del. del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento al seguente incarico: Struttura Semplice “Diabetologia”, afferente alla SC “Distretto di Ozieri, del Montacuto e del Goceano” - ASL n. 1 di Sassari.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti.

Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall’Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara:

**1**. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2.** di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3.** di essere Dirigente della ASL n. 1 di Sassari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato al momento della scadenza del termine di presentazione della domanda fissato nell’avviso;

**4**. di essere in possesso di un’anzianità di servizio in qualità di dirigente di \_\_\_\_\_\_\_ anni, nello specifico ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere stato valutato positivamente negativamente dal Collegio Tecnico al termine dei cinque anni di servizio;

**6**. di aver conseguito, nell’ambito delle ultime n. \_\_\_\_\_ valutazioni annuali espresse dall’Amministrazione di appartenenza, una valutazione positiva;

**7.** di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento (UE) n. 679/2016 e di avere preso visione dell’informativa sulla tutela dei dati personali.

.Allega i seguenti documenti:

- - ***curriculum* formativo e professionale, datato e firmato, *reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva;***

- **dichiarazione relativa alle esperienze maturate nel settore per il quale si concorre (All. B);**

- **scansione di un documento di identità in corso di validità;**

**- Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

Distinti saluti.

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

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_