SPETTABILE
AREU - AGENZIA REGIONALE EMERGENZA URGENZA
S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Via A. Campanini, 6
20124 MILANO

Il/La sottoscritto/a_____ matricola _____

nato/a a _____ (prov. di_____)

il _____ codice fiscale _____

in servizio presso la struttura _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

C H I E D E

di essere ammesso/a all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di posizione dirigenziale di durata quinquennale di **direttore della Struttura Complessa Formazione**

di cui all'art. 70, comma 1, lett. a) del CCNL 17.12.2020 – Area delle Funzioni Locali e all'art. 18, comma 1. par. I, lettera a) del CCNL 19.12.2019 Area Sanità.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

☐ di essere in servizio presso AREU, come segue:

profilo professionale _____ ruolo _____ assegnato alla struttura complessa/servizio _____ con il seguente incarico di posizione dirigenziale _____

☐ di non essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari, nel corso degli ultimi due anni;

☐ di essere in possesso dei seguenti titolo di studio: _____

_____

conseguito presso_____ il _____ -

_____

conseguito presso_____ il _____ ☐

di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:

a) P.A.: _____

Indirizzo: _____

periodo: dal _____ al _____

Profilo Professionale: _____

Ruolo: _____

Incarico dirigenziale: _____

Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale): _____

Tempo determinato /indeterminato: _____

categoria/livello _____ qualifica _____ (se qualifica non dirigenziale)

struttura di assegnazione: _____

tipologia di attività svolta: _____

_____

_____

_____

b) P.A.: _____

Indirizzo: _____

periodo: dal _____ al _____

Profilo Professionale: _____

Ruolo: _____

Incarico dirigenziale: _____

Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale): _____

Tempo determinato /indeterminato: _____

categoria/livello _____ qualifica _____ (se qualifica non dirigenziale)

struttura di assegnazione: _____

tipologia di attività svolta: _____

_____

_____

_____

c) P.A.: _____

Indirizzo: _____

periodo: dal _____ al _____

Profilo Professionale: _____

Ruolo: _____

Incarico dirigenziale: _____

Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale): _____

Tempo determinato /indeterminato: _____

categoria/livello _____ qualifica _____ (se qualifica non dirigenziale)

struttura di assegnazione: _____

tipologia di attività svolta: _____

_____

_____

☐ di avere maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative:

a) presso _____ indirizzo _____
periodo: dal _____ al _____
qualifica _____
Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale) _____
natura giuridica rapporto di lavoro (subordinato, libera professione, collaborazione, progetto, ecc.)
_____ tipologia di attività _____

_____

_____

b) presso _____ indirizzo _____
periodo: dal _____ al _____
qualifica _____
Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale) _____
natura giuridica rapporto di lavoro (subordinato, libera professione, collaborazione, progetto, ecc.)

_____

tipologia di attività _____

_____

_____

☐ di aver fruito di aspettativa senza assegni

-dal _____ al _____ per motivi _____

-dal _____ al _____ per motivi _____

☐ di aver partecipato come discente agli eventi formativi attinenti al profilo di cui all'unita dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da allegato C);

☐ di aver partecipato come docente o relatore agli eventi formativi attinenti al profilo, di cui all'unita dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da allegato D);

☐ di allegare le pubblicazioni di cui all'unita dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da allegato E).

☐ che ogni comunicazione relativa all'avviso venga fatta presso la sede di servizio, come segue:

S.C. _____ Padiglione _____ piano ____ e/o presso l'indirizzo e-mail _____ ovvero al seguente recapito mail (indicare indirizzo mail alternativo solo in caso di inaccessibilità del recapito mail aziendale) _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili, ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 28.12.2000, dichiara che quanto riportato nel curriculum formativo e professionale allegato alla presente domanda è corrispondente al vero.

Dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando nonché le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda.

Esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 679/2016.

Si allega fotocopia di valido documento di identità.

Data, _____

Firma _____

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

PER POSSESSO TITOLI DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____. il _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del

-titolo di studio: --_____

_____

_____

_____

conseguito in data _____ durata _____ presso

(indicare l'esatta denominazione dell'Istituto e l'indirizzo) _____

_____

_____

_____

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

EVENTI FORMATIVI FREQUENTATI, attinenti al profilo, nel quinquennio antecedente al bando. In caso di più eventi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a ……..

nato/a a ……..... il ..... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop …): …….....
  Denominazione: .....……..……

Organizzato da: ……..……..

Sede dell'evento:..…….....……

Durata: dal ……..…… al ……..

□ con superamento di esame finale, con il punteggio di ……/…..

□ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop …): …….....
  Denominazione: .....……..……

Organizzato da: ……..……..

Sede dell'evento:..…….....……

Durata: dal ……..…… al ……

□ con superamento di esame finale, con il punteggio di …..……/…..

□ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop …): …….....

  Denominazione: .....……..……

Organizzato da: ……..……..

Sede dell'evento:..…….....……

Durata: dal ……..…… al ……

□ con superamento di esame finale, con il punteggio di …..……/…..

□ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

EVENTI FORMATIVI – IN QUALITA' DI **DOCENTE/RELATORE** – nel quinquennio antecedente al bando. In caso di più eventi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a …….....

nato/a a ……..... il ..... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop …): .....……

Denominazione: ……..……

Organizzato da: ……..…….....

Sede dell'evento:…….....:.....

Durata: dal ……..…… al ……..……

□ attività di docente/relatore per n. ore ……

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop …): .....……

Denominazione: ……..……

Organizzato da: ……..…….....

Sede dell'evento:…….....:.....

Durata: dal ……..…… al ……..……

□ attività di docente/relatore per n. ore ……

Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop …): .....……

Denominazione: ……..……

Organizzato da: ……..…….....

Sede dell'evento:…….....:.....

Durata: dal ……..…… al ……..……

□ attività di docente/relatore per n. ore ……

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO E)

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI, attinenti al profilo, nel quinquennio antecedente al bando

Il/La sottoscritto/a …….....

nato/a a ……..... il ..... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara la seguente produzione scientifica (da allegare in copia):
(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

1. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):.....

Titolo: …….....……..…….……

Autori:……..... ……..……..

Editore/rivista:……..……

Data di pubblicazione: ……..…… **2.**

Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):.....

Titolo: …….....……..…….……

Autori:……..... ……..……..

Editore/rivista:……..……

Data di pubblicazione: ……..…… **3.**

Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):.....

Titolo: …….....……..…….……

Autori:……..... ……..……..

Editore/rivista:……..……

Data di pubblicazione: ……..…… **4.**

Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):.....

Titolo: …….....……..…….……

Autori:……..... ……..……..

Editore/rivista:……..……

Data di pubblicazione: ……..……

Dichiara altresì, che le copie delle pubblicazioni allegate alla presente istanza, sono conformi agli originali in suo possesso, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

Agenzia Regionale Emergenza Urgenza
Via a. Campanini 6, 20124 Milano \ CF e P. Iva 11513540960
T 02.67129001 - F 02.67129002 \ M protocollo@pec.areu.lombardia.it
www.areu.lombardia.it