



All. 1
Fac simile domanda

Al Presidente
della San Camillo IRCCS S.r.l.
Società Unipersonale
Via Alberoni, 70
30126 Lido di Venezia (Ve)

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla procedura di selezione per per la formazione di elenco di idonei alla nomina di **Direttore Sanitario** indetta da codesta Amministrazione con prot. n. ____ del ____.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- a) di essere nat__ a _____, il _____, e di risiedere in _____, Via _____, n. __, tel. _____, email _____;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana/ _____;
- c) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: _____;
- d) di essere iscritt__ all'Albo professionale _____ dal _____;
- e) di non aver riportato condanne penali;
- f) lo svolgimento di qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria, per un periodo di almeno cinque anni nell'ambito di enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione _____;
- g) non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 3, commi 9 e 11, del D. L.vo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;
- h) non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui agli artt. 3,5 e 8 del D. Lgs. n. 39 dell'8.04.2013;
- i) non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 10 e 14 del D. Lgs. n. 39 dell'8.04.2013;
- j) di essere in possesso del certificato di frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica o di organizzazione e gestione sanitaria, o del corso di formazione manageriale di cui all'Art. 7 del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484;
- k) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il/la sottoscritt__ allega elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale, datato, firmato e documentato.

Allega alla domanda:

- fotocopia del documento di identità
- curriculum professionale debitamente sottoscritto
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà _____

Data: _____

Firma: _____