



“REGINA ELENA” AZIENDA SPECIALE

VIA DON MINZONI 2 54033 – CARRARA (MS) TEL. 058571460 FAX 058570736 P.IVA.
E C.F. 01320110453

SITO WEB:WWW.CASADIRIPOSOCARRARA.IT –
CASADIRIPOSOCARRARA@POSTACE.IT

Al sig. Presidente dell’Azienda Speciale “Regina Elena”

Via Don Minzoni, 2

54033 Carrara

Oggetto: Domanda di partecipazione all’Avviso ad evidenza pubblica per titoli ed esami per la selezione del Direttore dell’ Azienda Speciale “Regina Elena” - Carrara.

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a
_____ il __/__/__, residente in _____ via /
piazza _____, n. _____, c.a.p.
_____ Tel. _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla selezione indicata in oggetto, indetta con deliberazione del C.D.A. n. del

A tale proposito, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, allega fotocopia del documento di identità e

DICHIARA DI

Essere dipendente di ruolo di (*pubbliche amministrazioni, Enti pubblici e/o Aziende speciali, ASP e/o RSA Pubbliche o private*) _____, munito di laurea, ed avere compiuto almeno cinque anni di servizio svolti in posizioni funzionali per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del diploma di laurea, maturati in settori attinenti la Attività sociale, socio sanitaria o sanitaria, dal _____ al _____;

oppure

Essere dipendente di ruolo di (*pubbliche amministrazioni, Enti pubblici e/o Aziende speciali, ASP e/o RSA Pubbliche o private*) _____, in possesso del dottorato di ricerca o del diploma di specializzazione conseguito presso le scuole di specializzazione di cui al D.P.C.M. n. 80 del 27/04/2018, ed aver compiuto almeno tre anni di servizio, svolti in posizioni funzionali per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del dottorato di ricerca o del diploma di laurea, maturati in settori attinenti la Attività sociale, socio sanitaria o sanitaria dal _____ al _____;

oppure

essere dipendente di ruolo reclutato nella Amministrazione Statale _____ a seguito di corso-concorso, ed aver maturato almeno quattro anni di servizio maturati in posizioni funzionali per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del diploma di laurea, maturati in settori attinenti la Attività sociale, socio sanitaria o sanitaria dal _____ al _____;

oppure

Essere in possesso della qualifica di dirigente nel seguente ente o struttura pubblica non ricompresa nel campo di applicazione dell'articolo 1, comma 2 D. Lgs. 165/2001 _____, muniti del diploma di laurea, ed avere svolto per almeno due anni le funzioni dirigenziali, maturati in settori attinenti la Attività sociale, socio sanitaria o sanitaria dal _____ al _____;

Avere ricoperto incarichi dirigenziali o equiparati nella pubblica amministrazione,

Aziende speciale, ASP o RSA Pubblica o privata
_____, per un periodo non inferiore a cinque
anni, maturati in settori attinenti la Attività sociale, socio sanitaria o sanitaria dal
_____ al _____;

Oppure

essere cittadino italiano, fornito di idoneo titolo di studio universitario, ed avere maturato
esperienze lavorative presso enti od organismi nazionali/internazionali, in posizioni
funzionali apicali per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del diploma di laurea, con
servizio continuativo per almeno quattro anni, maturati in settori attinenti la Attività
sociale, socio sanitaria o sanitaria dal _____ al
_____;

essere in possesso del seguente diploma di laurea:
_____,
CLASSE _____, conseguito in data ___/___/___ presso
_____ avente sede in
_____, via / piazza _____;

essere in possesso della cittadinanza italiana

godere dei diritti civili e politici;

essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure

non essere iscritt_ per i seguenti motivi: _____

non avere riportato condanne penali comportanti lo stato di interdizione o misure che
escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso pubbliche
amministrazioni, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o incapacità, ovvero
inesistenza di casi di decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

oppure

avere riportato le seguenti condanne penali:

essere stat_ interdett_ dai pubblici uffici

non essere mai stat_ destituit_, dispensat_ o dichiarat_ decadut_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione

avere idoneità fisica al posto da ricoprire

trovarsi nella seguente condizione, per quanto concerne gli obblighi di leva (per i soli candidati di sesso maschile): _____

in quanto persona handicappata ai sensi dell'art. 20 comma 1 e 2 della legge 104/1992, richiede i seguenti ausili necessari in relazione all'handicap e la eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove (allega idonea certificazione relativa al suddetto handicap rilasciata da struttura pubblica competente):

accettare senza alcuna riserva, i termini e le condizioni dell'avviso di selezione, le disposizioni vigenti al momento della nomina e future dello Statuto e dei Regolamenti applicabili in materia;

- indicare la lingua _____ (inglese o francese) quale lingua straniera la cui conoscenza sarà accertata durante la prova orale;

voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla selezione:

al seguente indirizzo: Via _____, c.a.p.

_____, città _____, prov. _____

oppure:

alla seguente casella di posta elettronica certificata (PEC):

essere consapevole della veridicità della presente dichiarazione e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto.



Il/La sottoscritt_ si impegna a comunicare per iscritto eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato ed esonera l'Azienda Speciale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

fotocopia del documento di identità datata e firmata (ad eccezione delle domande sottoscritte con firma digitale)

eventuale documentazione relativa alla richiesta di ausilio e/o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap.

Curriculum formato EU datato e firmato

Altro: _____

(luogo e data)

In fede

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Regina Elena.

