Al Direttore Generale

dell’ATS Brescia

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..……….. ………………………….

nato/a a ………………………………………………………………………………..……….…………… il ………………………..

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

**ALL’ AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO DI FUNZIONE:**

**STRUTTURA DI AFFERENZA: DIP.TO PAAPSS**

**CODICE DELL’INCARICO DI FUNZIONE:** **PAAPSS 5**

**TITOLO DELL’INCARICO DI FUNZIONE: Flussi Sanitari e Sociosanitari**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e 77 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere dipendente di ATS Brescia a tempo pieno/ part-time e indeterminato nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attualmente assegnato alla seguente Struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di avere conseguito i seguenti punteggi nelle ultime due schede di valutazione:

anno \_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_500;

anno \_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_500;

1. di non aver ricevuto negli ultimi due anni provvedimenti disciplinari superiori alla multa;
2. di essere in possesso dei crediti ECM previsti per il triennio precedente al presente avviso;
3. di avere maturato la seguente anzianità di servizio, nella ex categoria D/DS come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZIENDA** | **PROFILO** | **DAL**  **(gg/mm/aa)** | **AL (gg/mm/aa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di essere/ di non essere (*barrare una delle caselle di interesse*) in possesso del master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell’università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509, e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell’università e della ricerca 22 ottobre 2004, n. 270, (art. 6, commi 4 e 5, della L. 43/2006) conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oppure*

di essere/ di non essere (*barrare una delle caselle di interesse*) in possesso del certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere/ di non essere (*barrare una delle caselle di interesse*) in possesso di diploma di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oppure*

di essere/ di non essere (*barrare una delle caselle di interesse*) in possesso del seguente titolo equipollente al diploma di laurea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di dare atto che le eventuali comunicazioni relativa al presente avviso verranno effettuate sulla mail aziendale, esonerando l’ATS Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità.
2. di fornire altresì i seguenti recapiti per eventuali comunicazioni telefoniche:

telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento U.E. 679/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
2. di accettare incondizionatamente le condizioni di partecipazione previste dall’avviso interno di selezione.

Il sottoscritto è consapevole che, fermo restando quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo di cui all’art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è passibile di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto allega alla domanda **copia documento d’identità** in corso di validità e il **Curriculum vitae** formativo e professionale autocertificato ai sensi di legge.

Barrare la presente casella se vengono allegate copie di pubblicazioni (n. \_\_\_\_\_\_\_\_).

Data ………………………

Firma

………….………………………………………………………..………

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 REG. UE 679/2016

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della gestione della procedura di selezione interna e verranno utilizzati, con modalità anche non automatizzate, solo per tale scopo; il conferimento dei dati è obbligatorio in presenza delle condizioni sopra indicate. Il titolare del trattamento dei dati è l’ATS di Brescia nella persona del suo Rappresentante legale pro-tempore e il Responsabile del trattamento è il Direttore della SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici sono nei casi previsti dalla vigente normativa e non saranno oggetto di diffusione se non nei casi e nei limiti di cui alla vigente normativa. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali.