

AI COMMISSARIO STRAORDINARIO
dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"
Piazzale A. Ricchi,1
09121CAGLIARI

Il/La Sottoscritto/a

(cognome – scrivere in stampatello) (nome – scrivere in stampatello)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per titoli e colloquio per il conferimento del
seguente incarico di organizzazione di solo coordinamento:

1) _____

2) _____

3) _____

–

N.B L'ORDINE DI OPZIONE NON DÀ DIRITTO DI PRECEDENZA O PREFERENZA.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.

76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nato a _____ Prov. _____

il ____/____/____

Codice Fiscale

di risiedere a _____ c.a.p. _____ Prov. _____

Via _____ n.

Telefono _____

_____ PEC _____

mail _____

di prestare servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

_____ Categoria _____

nell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari, Struttura

di essere inquadrato con esperienza professionale di almeno 5 anni nel profilo e categoria di seguito indicato:

_____ CAT _____

di non aver riportato condanne penali, provvedimenti di interdizione o misure restrittive che escludano l'assunzione in servizio nella pubblica amministrazione;

di non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali come di seguito indicato e precisamente titoli di studio, abilitazioni e iscrizioni agli albi (ove esistenti):

▪ Titolo di studio _____ conseguito il ____/____/____

presso l'Istituto / Università (denominazione e sede) _____

▪ master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di

_____ conseguito il ____/____/____

presso l'università _____

Abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla

pregressa normativa, conseguito _____

_____/_____/_____

presso l'università

▪ Iscrizione all'albo professionale

_____ dal ____/____/____ al n. _____

sez. _____

di aver avuto le seguenti esperienze professionali nell'ambito della funzione da ricoprire:



Dal ___/___/___ al ___/___/___

presso _____

in qualità di

Dal ___/___/___ al ___/___/___

presso _____

in qualità di

Dal ___/___/___ al ___/___/___

presso _____

in qualità di

di aver avuto i seguenti percorsi formativi in rapporto ai contenuti professionali e alle responsabilità da assegnare:

_____ dal ___/___/___

al ___/___/___

presso

_____ dal ___/___/___

al ___/___/___

presso

_____ dal ___/___/___ al ___/___/___

presso _____

di aver svolto la seguente attività didattica:

Dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____

in qualità di _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____



in qualità di _____

di essere autore delle seguenti pubblicazioni attinenti all'area professionale di appartenenza:

di essere in possesso dei seguenti titoli coerenti con la natura dell'incarico da ricoprire:

Allegati alla domanda:

- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del

D.P.R. 445/2000;

- Copia fronte retro documento di identità in corso di validità;

- N. _____ documenti _____

Data _____ Firma _____