



**FAC SIMILE DI DOMANDA**

Al Presidente della Giunta Regionale del Molise  
Via Genova, 11  
86100 CAMPOBASSO  
[regionemolise@cert.regione.molise.it](mailto:regionemolise@cert.regione.molise.it)

OGGETTO: Manifestazione di interesse al conferimento dell'incarico di direttore generale dell'Azienda Sanitaria Regionale per il Molise (A.S.RE.M.)

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'Aziende Sanitaria Regionale del Molise (A.S.Re.M.), di cui all'AVVISO PUBBLICO indetto con DGR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA<sup>1</sup>

Cognome..... Nome.....  
Comune di nascita ..... prov..... Data di nascita .....  
Codice fiscale..... Cittadinanza .....  
Comune di residenza ..... C.A.P. ....  
prov. .... Via/Piazza ..... n. ....  
Telefono ..... Cell .....  
Indirizzo mail.....  
Indirizzo pec.....

1. di essere a conoscenza del testo integrale della DGR n. .... del .....
2. di essere iscritto nell'*Elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del Servizio sanitario nazionale*, pubblicato sul sito

<sup>1</sup> Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/00.



## Allegato 2

del Ministero della Salute e vigente alla data di scadenza del termine per la presentazione della presente domanda;

3. di essere a conoscenza che la partecipazione alla selezione è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina, tenuto conto anche delle vigenti disposizioni in tema di inconfiribilità dell'incarico;

4. di possedere il diploma di laurea del vecchio ordinamento, o diploma di laurea magistrale per il nuovo ordinamento, in.....

.....conseguito in data.....presso l'Università degli Studi di.....;

5. di essere in possesso del/i seguente/i diploma/i di specializzazione post-universitaria.....

conseguito/i presso l'Università degli Studi di .....

6. di non essere in stato di quiescenza;

7. di svolgere attualmente la professione di.....;

8. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ..... (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione);

9. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

10. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);

11. di non essere destinatario di provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza  
ovvero

di essere destinatario di tali provvedimenti (in tal caso indicarne gli estremi) .....

12. di non essere destinatario di provvedimenti di decadenza, o provvedimenti assimilabili, negli ultimi sette anni  
ovvero

di essere destinatario di tali provvedimenti (in tal caso indicarne gli estremi)

13. di non trovarsi in alcune delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa vigente (Ovvero di trovarsi in una delle seguenti condizioni di inconfiribilità e/o incompatibilità.....e, in tal caso, di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);

14. di impegnarsi, in caso di superamento della selezione, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

15. di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata assunzione delle funzioni di Direttore generale dell'Azienda per la quale la nomina è fatta, alle condizioni stabilite dal contratto di prestazione d'opera intellettuale conforme allo schema tipo approvato dalla Giunta Regionale;

16. di voler ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):.....



## Allegato 2

e di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando Regione Molise da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì,- di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente all'avviso per l'inserimento nella rosa di idonei sarà inviata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato.

Si impegna a produrre, se richiesto, ogni documento/dichiarazione utile ad attestare e/o specificare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati e a comunicare l'eventuale variazione della professione svolta attualmente, del proprio domicilio digitale, di qualsiasi altro stato o condizione, o l'intervenuto collocamento in quiescenza, sollevando la Regione Molise da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili alla omessa comunicazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Reg. (UE) 27/04/2016, n. 2016/679, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto, redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
2. scheda analitica;
3. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data .....

Firma

.....