



*Allegato 2*

## REGIONE MOLISE

### AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA SANITARIA REGIONALE PER IL MOLISE - ASReM

### MODELLO DI DOMANDA

Al           Direttore Generale della Giunta Regionale  
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 - ASReM**

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM), 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 del Ministero della Salute e vigente alla data di scadenza del termine per la presentazione della presente domanda - ivi compresa, ove ricorrente, l'idoneità conseguita ai soli fini dell'accesso alle selezioni indette dalle Regioni con popolazione inferiore a 500.000 abitanti, ai sensi dell'articolo 1, comma 7-quater, del D.Lgs. n. 171/2016 e ss.mm.ii.;

---

<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

3. di essere a conoscenza che l'inserimento nella rosa dei candidati è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini del conferimento dell'incarico, fermo restando il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e l'insussistenza delle cause di inconferibilità, incompatibilità o di ulteriori condizioni ostative alla nomina;
4. di possedere il diploma di laurea del vecchio ordinamento, o diploma di laurea magistrale/specialistica 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, inconferibilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa vigente (ovvero di trovarsi in una delle seguenti condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità..... impegnarsi, ove possibile e nei termini previsti dalla normativa vigente, a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);
14. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, nel corso della procedura e fino all'eventuale



## Allegato 2

conferimento dell'incarico, 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 Sanitaria Regionale per il Molise - ASReM, 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):  
.....  
e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando Regione Molise da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.
17. Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente alla presente procedura e all'inserimento nella rosa dei candidati idonei sarà inviata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato.
18. Si impegna a produrre, ove richiesto, ogni documento/dichiarazione utile ad attestare e/o specificare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati e a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla professione attualmente svolta, al proprio domicilio digitale, nonché a qualsiasi altro stato o condizione rilevante ai fini della procedura, compreso l'eventuale collocamento in quiescenza, sollevando la Regione Molise da ogni responsabilità per disguidi imputabili alla omessa comunicazione.
19. 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 a quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
20. 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 dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente e prende atto che i propri dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Si allega la seguente documentazione:

- curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- ulteriore copia del curriculum vitae destinata alla pubblicazione sul sito internet istituzionale



## ***Allegato 2***

della Regione Molise, predisposta nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e priva dei dati personali non pertinenti alle finalità della pubblicazione;

- scheda analitica di cui all'Allegato 3, debitamente compilata;
- copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data .....

Firma

.....