

MODULO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (SEZIONE A)

AL DIRETTORE GENERALE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI – BOLOGNA
S.U.M.A.P. SETTORE CONCORSI STANZA 41
VIA GRAMSCI, 12
40121 BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via _____

chiede di essere ammesso/a all'Avviso di Selezione interna di procedura comparativa per il conferimento di incarico di posizione organizzativa di _____ (riportare la denominazione delle posizione) _____ di cui alla scheda allegata al Bando n. _____.

A tal fine dichiara, 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:

1) di prestare servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di: _____ categoria _____ presso _____

2) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti e delle competenze inerenti la funzione da ricoprire, come previsto dalla scheda descrittiva della posizione organizzativa N. _____ sopramenzionata:

3) Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo e secondo le seguenti modalità: (indicare **una sola** delle tre modalità)

mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail aziendale;

mediante posta elettronica al seguente indirizzo e-mail /pec personale _____;

mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo :

Via _____ cap _____ Comune _____
_____ provincia (_____) telefono: _____;

4) (in caso sia necessario) precisare i tempi aggiuntivi o ausili necessari nel caso di portatori di handicap _____

5) (se in possesso) di essere ad oggi in possesso del seguente incarico di posizione organizzativa: _____

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e copia documento di riconoscimento in corso di validità. Dichiara inoltre che le eventuali copie allegare alla domanda sono conformi agli originali.

Data _____

Firma _____