

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"
C/O AREA RISORSE UMANE
Ufficio Concorsi

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. di _____) Il _____,
C.F. _____ e residente in _____
(prov. di _____) C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ Pec _____

C H I E D E

Di poter partecipare all'Avviso interno per l'affidamento dell'incarico di funzione per il seguente ufficio:

l'Ufficio di "Ufficiale Rogante e Gestione Contratti" dell'UOC Provveditorato.

Ed al contempo dichiara:

sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dallo stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti di:

- Essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo dal _____;
ovvero
- in posizione di comando presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo dal _____;
- di essere inquadrato nel ruolo Amministrativo;
- di essere inquadrato in categoria (segnare quale)
 - D
 - DS
- che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta all'indirizzo utilizzato per l'invio dell'istanza;
- che il curriculum allegato alla presente istanza, composto da N. _____ pagine, corrisponde esattamente a quanto in esso dichiarato;

Di allegare:

1. Documenti e titoli richiesti per l'ammissione (nelle modalità previste dall'art. 3 del bando);
2. Curriculum formativo e professionale;
3. Documento d'identità;
4.
5.

Che la sottoscrizione in calce alla presente domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nel bando.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possono essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/2003 ss.mm. e ii., per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data _____

Firma _____