**AL LEGALE RAPPRESENTANTE**

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 il conferimento dell’incarico apicale per:

* **UOS Senologia Diagnostica e Interventistica afferente al DAI Radiologia, Diagnostica, Interventistica e Stroke;**
* **UOS Cardiologia Clinica e indagine cardiologica non invasiva afferente all’UOC di Cardiologia del DAI di Emergenza ed Urgenza;**
* **UOS Terapia Intensiva Polivalente;**
* **UOSD Radiologia Cardiotoracica, afferente al DAI Radiologia, Diagnostica, Interventistica e Stroke;**
* **UOSD di Medicina Interna, Malattie Epatobiliari ed intestinali, afferente al DAI Medico;**
* **UOS Monitoraggio Obiettivi di Salute, Funzionamento, Ricerca e Didattica, afferente presso l’UOC Coordinamento Didattico Assistenziale nei rapporti con il SSR;**
* **UOS Psicologia Clinica ed Interventi Psico Sociali.**

**( barrare con una X la casella che interessa)**

**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:

* **Essere dirigenti medici di questa AOUP, nelle discipline di seguito elencate funzionali alle UU.OO mese a concorso, ovvero essere in servizio in posizione di comando:**
* UOS Senologia Diagnostica e Interventistica: Disciplina di Diagnostica per Immagini ovvero disciplina equipollente.
* UOS Cardiologia Clinica e indagine cardiologica non invasiva: Disciplina di Cardiologia ovvero disciplina equipollente.
* UOS Terapia Intensiva Polivalente: Disciplina di Anestesia e Rianimazione ovvero disciplina equipollente.
* UOSD Radiologia Cardiotoracica: Disciplina di Diagnostica per immagini ovvero disciplina equipollente.
* UOSD di Medicina Interna, Malattie Epatobiliari ed intestinali: Disciplina di Medicina Interna ovvero disciplina equipollente.
* UOS Monitoraggio Obiettivi di Salute, Funzionamento, Ricerca e Didattica ovvero disciplina equipollente.
* **Con riguardo alla UOS Psicologia Clinica ed Interventi Psico Sociali:**
* Essere Dirigente Psicologo con Specializzazione in Psicologia Clinica o equipollenti di questa AOUP ovvero essere in servizio in posizione di comando.
* Aver maturato almeno 5 anni di servizio nel corrispondente profilo dirigenziale. Nel computo degli anni ai fini del conferimento dell’incarico rientrano i periodi di effettiva anzianità di servizio maturata in qualità di dirigente, anche a tempo determinato, anche presso altre Aziende od Enti di cui all’art. 1 del vigente CCNL, nonché il periodo relativi ad attività sanitarie e professionali effettuate con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali in ospedali o strutture pubbliche dei paesi dell’Unione Europea, con o senza soluzione di continuità;

**( barrare con una X la casella che interessa)**

* Essere dipendente di questa Azienda dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il tipo di contratto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ovvero**

essere in servizio presso questa AOU in posizione di comando proveniente da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e sino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e s.m. e i.i.
* 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.

**( barrare con una X la casella che interessa)**

**Di allegare i seguenti documenti:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che la sottoscrizione in calce alla presente domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell’ avviso.

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_