

Al Presidente della Giunta
Regionale della Campania
Via Santa Lucia, n. 81 Napoli

(Per i soli soggetti già ricompresi nell'elenco approvato con Decreto Dirigenziale 33/2022, espunti con successivi Decreti per raggiungimento del limite anagrafico di 65 anni)

DOMANDA DI REINSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE DI ASPIRANTI ALLA NOMINA A DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Il/la sottoscritto/a chiede di essere reinserito nell'elenco degli aspiranti alla nomina a **Direttore Amministrativo delle Aziende Sanitarie e degli altri Enti del Servizio Sanitario** della Regione Campania, previsto dal Decreto Legislativo 4 agosto 2016, n. 171 e s.m.i..

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.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ prov. _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ Cell _____

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail _____

- 1) di non essere collocato/a in quiescenza;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e s.m.i. e l'insussistenza di qualsivoglia causa ostativa all'espletamento dell'incarico, ivi comprese le cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013 e s.m.i..
- 3) di essere già ricompreso nell'elenco approvato con Decreto Dirigenziale 33/2022 e di esserne stato espunto con successivo Decreto per raggiungimento del limite anagrafico di 65 anni;
- 4) di avere un'età inferiore a 68 anni.

ALLEGA, inoltre, alla presente domanda:

- 1) la scansione del documento d'identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

- 1) di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso per l'inserimento nell'elenco sarà inviata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) sopra dichiarato;
- 2) di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi decreto legislativo 30/06/2003 n. 199.
- 3) di essere informato del fatto che:
 - a) in caso di inserimento nell'elenco degli aspiranti, il proprio curriculum vitae sarà pubblicato sul sito web della Giunta Regionale nella specifica sezione dedicata agli elenchi degli aspiranti direttori del SSR;
 - b) sulle dichiarazioni rese nell'istanza per l'inserimento nell'elenco e nelle schede allegate, i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie dovranno avviare i controlli ai sensi degli artt. 71 e ss. del DPR n. 445/2000 all'atto della nomina a Direttore Amministrativo. Dell'eventuale esito negativo dei controlli dovrà essere inviata tempestiva comunicazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute per l'adozione dei provvedimenti consequenziali di competenza.

Data _____

Firma _____