**SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE MOD. 01**

 Al Direttore Generale

 dell’ASL 2 Savonese

 Via Manzoni n° 14

 17100 SAVONA

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede di essere ammess\_\_\_ alla selezione interna per il conferimento dell’incarico di Direttore della Struttura Complessa Relazioni Esterne – URP, riservato ai Dirigenti del ruolo Professionale, Tecnico ed Amministrativo in servizio presso l’Asl 2 Savonese.

A tal fine consapevole, secondo quanto previsto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi dichiara quanto segue:

1) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via o Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) di essere dipendente presso l’Asl 2 Savonese in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara altresì di autorizzare l’Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e s.m. ed i. finalizzati all’espletamento della procedura di avviso cui è riferita la presente domanda.

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