

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL
CONFERIMENTO DI
N. 2 INCARICHI DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE
DEL COMPARTO APPARTENENTE ALL'AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI
FUNZIONARI – RUOLO TECNICO.

Al Direttore Generale
dell'Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI-REDAELLI"
c/o Ufficio Protocollo
Via B. D'Alviano, 78
20146 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ prov. _____
(giorno mese anno)
residente a _____ via _____ n. _____
con recapito in _____ n. _____
(via o piazza)
città _____ prov. _____ cap. _____
recapiti telefonici _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento del seguente incarico (barrare l'incarico di interesse):

	ID	Denominazione	Profilo Richiesto
☐	IOP15	Manutenzione Istituto di Abbiategrasso	Collaboratore tecnico professionale
☐	IOP17	Manutenzione Istituto di Vimodrone	Collaboratore tecnico professionale

A tal fine certifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, i dati anagrafici precedentemente indicati e dichiara quanto segue *(le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti)*:

- ☐ di essere dipendente dell'Azienda, a tempo determinato o indeterminato con inquadramento nell'area dei professionisti della salute e dei funzionari (ex categoria D o Ds), nello specifico profilo previsto per l'incarico;
- ☐ di essere in possesso del seguente diploma di laurea richiesto dall'avviso quale requisito generale di ammissione e di allegarne copia: _____
- ☐ di essere iscritto all'albo professionale (se richiesto per l'esercizio dell'incarico);

- ☐ di avere esperienza almeno quinquennale nel profilo di appartenenza maturata a tempo determinato/ indeterminato anche a tempo parziale e anche presso altre Aziende o Enti del Comparto nonché presso altre amministrazioni di comparti diversi;
- ☐ di non aver avuto, nell'ultimo biennio, valutazione individuale negativa;
- ☐ di non aver avuto nei due anni precedenti la data di scadenza dell'avviso, procedimenti disciplinari definitivi, conclusi con la sanzione superiore alla multa;
- ☐ di essere in possesso del seguente requisito preferenziale richiesto dall'avviso:
- _____

Il/la sottoscritto/a chiede che per ogni comunicazione inerente il presente avviso venga inoltrata al seguente indirizzo di posta elettronica _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso in merito all'oggetto dell'incarico, alla gestione della procedura ed agli adempimenti conseguenti.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura ed ai relativi adempimenti successivi, nel rispetto delle vigenti norme in materia (Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003).

Con osservanza.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

Allegare alla presente domanda esclusivamente:

- fotocopia del documento d'identità (fronte e retro)
- **curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000**
- **decreto di equipollenza del titolo di studio/professionale conseguito all'estero**
fotocopia del titolo richiesto dall'avviso quale requisito generale di ammissione