



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**SCHEMA DI DOMANDA**

**All'Assessorato dell'Igiene, Sanità  
e dell'Assistenza Sociale  
Direzione Generale della Sanità  
Via Roma 223  
09123 - Cagliari**

**Oggetto: Agenzia Regionale della Sanità - Legge Regionale 28 luglio 2006, n° 10 – Art. 23 Avviso pubblico per l'acquisizione delle manifestazioni di disponibilità a ricoprire l'incarico di Direttore dell'Agenzia Regionale della Sanità.**

Il/la sottoscritto/a .....

Data di nascita.....Comune di nascita.....prov.....

Cittadinanza.....

Comune di residenza.....C.a.p. ....prov.....

Via/Piazza.....n.....

Telefono.....

Codice fiscale.....

Recapito al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)

Via/Piazza.....n.....

Località.....C.a.p.....

Comune.....prov.....

Telefono.....

- manifesta la disponibilità a ricoprire l'incarico di Direttore dell'Agenzia Regionale della Sanità;
- conferma la disponibilità a ricoprire l'incarico di Direttore dell'Agenzia Regionale della Sanità già manifestata, ai sensi della/delle precedenti deliberazioni n. 45/19 del 07/11/2006 e/o n. 46/2 del 03/09/2008;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- 1) Di possedere il seguente diploma di laurea (DL – lauree vecchio ordinamento) o diploma appartenente alle classi di lauree specialistiche (LS – Lauree specialistiche nuovo ordinamento) ..... conseguito in data ..... , con voto ..... presso ..... nell'anno accademico .....
- 2) Di possedere accertata esperienza dirigenziale e riconosciuta competenza e qualificazione scientifica in materia di programmazione, organizzazione e gestione dei servizi sanitari desumibili dal curriculum allegato alla presente;
- 3) Di essere cittadino italiano ovvero del seguente Stato membro dell'Unione Europea .....
- 4) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune ..... ovvero (indicare il motivo della non iscrizione o cancellazione) .....
- 5) Di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- 6) Di non aver riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali pendenti. In caso contrario indicare condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale ed i procedimenti penali eventualmente pendenti;

Allega alla presente domanda la fotocopia non autenticata del documento di identità e il curriculum formativo e professionale, datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo.

Data.....

Firma