SCHEMA DI DOMANDA

Spett.le
Asp Frosinone
Viale Mazzini, 133
03100 Frosinone
pec: aspfrosinone@pec.it

Oggetto: **ISTANZA RELATIVA ALLA SELEZIONE PUBBLICA, MEDIANTE VALUTAZIONE DEI *CURRICULA* FORMATIVI E PROFESSIONALI, PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRETTORE GENERALE DELL'ASP FROSINONE**.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____, il _____, C.F.: _____, residente in _____, prov. _____, via/piazza _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, mediante valutazione del proprio *curriculum* formativo e professionale, per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato di Direttore Generale dell'ASP Frosinone, per il periodo di 2 anni eventualmente prorogabile per analoga durata.

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

□ di essere in possesso della Cittadinanza italiana

oppure

□ dello Stato membro dell'Unione Europea _____;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. __;

□ (*per i cittadini U.E.*) Comune, Provincia e Stato di appartenenza _____ _____;

□ di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi _____ _____;

□ di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;

□ di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva (solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31.12.1985), anche rispetto agli ordinamenti del Paese di appartenenza o provenienza (solo per i cittadini non italiani);

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio Diploma di Laurea o Laurea in:

- ○ Giurisprudenza,
- ○ Scienze Politiche,
- ○ Economia,
- ○ Psicologia,
- ○ ed ogni altra materia socio-assistenziale o socio-sanitaria ad esse equipollenti o diplomi di laurea equipollenti per legge

  conseguita presso l'Università _____ in data _____, con votazione finale di ____ su 110, durata legale del corso anni _____

  dettagliare equipollenza _____

  _____

□ di essere in possesso dei seguenti requisiti esperienziali e professionali:

- ○ dipendente con la qualifica di Dirigente (CCNL applicato _____) in materia di gestione di servizi e strutture socio-assistenziali e socio-sanitarie dell'Amministrazione (specificare pubblica o privata) _____ con sede in _____, dal _____ al _____, per un periodo superiore ai cinque anni;

  oppure

- ○ dipendente con la qualifica di Dirigente (CCNL applicato _____) presso la/le seguenti I.P.A.B.: _____dal _____ al _____, per un periodo superiore ai tre anni;

- ☐ di non aver riportato condanne penali e non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso all'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;
- ☐ di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a da precedenti rapporti di lavoro presso Pubbliche Amministrazioni per giusta causa, ovvero per altre cause previste da norme di Legge o di Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
- ☐ di non avere carichi penali pendenti;
- ☐ di non aver riportato condanne penali per reati che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione o comportino il licenziamento;
- ☐ di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti e puniti dal Libro secondo, Titolo secondo, Capo I, del Codice Penale;
- ☐ di non essere indagato/a per i reati previsti dagli articoli 314 primo comma (peculato), 316 (peculato mediante profitto dell'errore altrui), 316-*bis* (malversazione a danno dello Stato), 317 (concussione), 318 (corruzione per l'esercizio della funzione), 319 (corruzione per un atto contrario ai doveri d'ufficio), 319-*ter* (corruzione in atti giudiziari), 319-*quater*, primo comma (induzione indebita a dare o promettere utilità), 320 (corruzione di persona incaricata di un pubblico servizio) del Codice Penale;
- ☐ di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non definitiva da parte della Corte dei Conti, al risarcimento del danno erariale per condotte dolose;
- ☐ di non essere stato/a destinatario/a di provvedimenti disciplinari nel biennio precedente alla data di scadenza dell'Avviso, né avere procedimenti disciplinari in corso;
- ☐ di non essere stato/a valutato/a negativamente a seguito di verifica dei risultati delle attività di Dirigente da parte dei preposti Organismi di Valutazione;
- ☐ di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e di inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- ☐ di non avere contenziosi legali in essere di alcun tipo con l'ASP FROSINONE;
- ☐ di non essere in quiescenza da Amministrazioni pubbliche o private;

□ di possedere adeguate conoscenze della/e lingua/e straniera/e: _____;

□ di possedere adeguate conoscenze informatiche.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di accettare incondizionatamente tutte le norme, le modalità di partecipazione e di comunicazione contenute nell'Avviso di selezione pubblica, mediante la valutazione del proprio *curriculum* formativo e professionale, per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato di Direttore Generale dell'Asp Frosinone.

Il/La sottoscritto/a _____, ai fini delle comunicazioni relative alla procedura selettiva in oggetto, elegge il proprio domicilio in _____, CAP _____, Via/Piazza _____, n. _____, e indica i seguenti recapiti telefonici (fisso e/o cellulare) _____, indirizzo e-mail _____; indirizzo PEC _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'ASP, per iscritto, eventuali variazioni.

Allega alla presente domanda:

1. copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta (SOLO NEL CASO di sottoscrizione della documentazione con firma OLOGRAFA);
2. *curriculum* formativo e professionale redatto in via esclusiva in formato europeo, datato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma

…….