



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER PROGRESSIONE TRA LE AREE PER N. 2 UNITA' DI PERSONALE DIPENDENTE "COESO SDS GROSSETO" NEL PROFILO DI "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI", RUOLO AMMINISTRATIVO, ai sensi dell'art. 52, comma 1 - bis, D. LGS. n. 165 del 30.03.2001 e s.m.i. nonché dell'art. 21 C.C.N.L. Comparto Sanità sottoscritto in data 02.11.2022

**Al Direttore di COeSO SdS Grosseto
via Damiano Chiesa n. 12 - 58100 - GROSSETO
PEC: sds grosseto@pec.it**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
chiede di essere ammesso/a a partecipare alla **Selezione interna per progressione tra le aree per n. 2 unità di personale nel profilo di "Collaboratore Amministrativo Professionale - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari", ruolo amministrativo**, ai sensi dell'art. 52, comma 1 - bis, D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001 e s.m.i. nonché dell'art. 21 C.C.N.L. Comparto Sanità sottoscritto in data 02.11.2022.

A tal fine, il sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

dichiara

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente a _____ in via _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali in corso;
ovvero
di aver riportato le seguenti condanne penali _____;
ovvero
di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____;
- di essere **dipendente a tempo indeterminato** presso _____ dal
_____ nel _____ profilo _____ professionale _____;
- di non aver prestato servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni



oppure

di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni come segue:

Denominazione Azienda /Ente	Tipologia Azienda/Ente	Sede Azienda/Ente	dal	al	Profilo professionale	Tempo determinato/indeterminato

- di non essere in possesso di alcun titolo di preferenza e/o precedenza di legge nella nomina (ovvero specificare i titoli)_____;

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso di selezione;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nella presente domanda e/o nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 oltre a decadere dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

Allega alla presente:

1. Curriculum formativo e professionale, datato, firmato e corredato dei documenti e dei titoli in possesso del dichiarante;
2. copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. elenco di tutti i documenti allegati firmati.

Il sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura vengano indirizzate a:

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____
Via/P.za _____ n. _____
Cell. n. _____ altro _____ eventuale _____
telefonico _____ recapito _____
Email _____ PEC _____

Il sottoscritto/a autorizza, infine, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, l'Amministrazione di "COeSO SdS Grosseto" Società della Salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

Luogo e data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
