**Al Direttore Generale ASL n. 8 di Cagliari**

***direzione.generale@aslcagliari.it***

*fac simile domanda interpello*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CAP\_\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a partecipare all’interpello, per la ricerca e selezione di n. 1 Dirigente Medico con specializzazione in elettrofisiologia, aritmologia e cardiostimolazione*;***

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall’art. 76 del citato d.p.r.,

**DICHIARA**

1. Di essere cittadin\_ italian\_, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadin\_ di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall’elettorato politico attivo;
3. Di non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le condanne penali riportate)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Di non essere cessat\_ dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
5. Di essere dipendente a tempo indeterminato di questa Amministrazione nel profilo di Dirigente Medico con specializzazione in elettrofisiologia, aritmologia e cardiostimolazione presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_);
6. Di essere in possesso di Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia, conseguita in data\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. Di essere in possesso di specializzazione in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita in data\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. Di essere iscritt\_ all’Ordine di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (per l’esercizio di professioni che prevedono l’iscrizione ad un ordine/albo);
9. Di avere maturato almeno 10 anni di esperienza in materia di elettrofisiologia, aritmologia e cardiostimolazione;
10. Di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui all’oggetto nel rispetto della normativa in materia, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e GDPR UE 679/2016.

Si allegano:

1. *Curriculum formativo e professionale datato e firmato;*

*2. copia di un documento di identità in corso di validità.*

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