

Al DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
VIA Cocchi 7/9, loc. Ospedaletto - 56121 PISA
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità per n. 1 posto di Dirigente Medico
disciplina Igiene degli Alimenti e della Nutrizione riservata ai dipendenti in servizio a tempo
indeterminato di Aziende ed enti del Servizio Sanitario Nazionale, ovvero dipendenti di Enti del
Comparto Sanità o dipendenti di Amministrazioni del Comparto diverso, in possesso dei requisiti
specifici richiesti e inquadrati nella posizione funzionale corrispondente alla data del 31/05/2022;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, si sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000

DICHIARA

Cognome e Nome _____;
data, luogo di nascita _____;
residenza _____;
titolo di studio _____;
azienda/ente di appartenenza – indirizzo _____;

- di essere dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato dal _____ attualmente a tempo pieno/parziale* nella posizione funzionale di _____;
- di essere assegnato alla struttura organizzativa dell'ente di appartenenza presso la quale si presta attualmente servizio _____;
- di essere iscritto all'Albo Professionale della provincia di _____ al n. _____ dal _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- di essere inquadrato/a nella posizione funzionale di comando presso l'Azienda Usl Toscana Nord Ovest dal _____ al _____;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica a svolgere continuativamente ed incondizionatamente tutte le mansioni relative al posto da ricoprire (Allegare dichiarazione sostitutiva indicando la data di rilascio dell'idoneità);
- di essere disponibile a svolgere il servizio in ogni ambito territoriale dell'Azienda;
- di impegnarsi, in caso di vincita della procedura di mobilità, a produrre entro 15 giorni dalla relativa notifica il documento attestante assenso al trasferimento a questa Azienda fissando la data di presa di servizio non oltre i tre mesi dalla notifica pena decadenza ;
- di godere / di non godere* dei benefici ex art.33 L. n. 104/1992;
- di godere / di non godere* dei benefici ex art.79 D.Lgs 267/2000;
- di essere stato / di non essere stato* assunto in forza della L. n.68/1999;
- di essere / di non essere* collocato in distacco sindacale a tempo pieno o parziale;

- di avere / di non avere* procedimenti disciplinari in corso, per destituzione, decadenza o dispensa dal servizio, nonché sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio (con riferimento alla data di pubblicazione del bando);
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza richiamati dal bando dell'avviso di mobilità _____;

Il/La sottoscritto/a **dichiara** inoltre:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di mobilità;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritieri.

Il/La sottoscritto/a secondo quanto disposto dall'avviso **allega**:

- il curriculum vitae professionale redatto in formato europeo ai sensi dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/00 nel quale è evidenziata l'esperienza maturata nella posizione funzionale/profilo di appartenenza per la quale si chiede l'attivazione della mobilità volontaria, datato e firmato;
- l'elenco dei titoli posseduti alla data della domanda e che l'interessato ritiene utili ai fini della valutazione della propria candidatura;
- dichiarazione idoneità fisica;
- pubblicazioni edite a stampa, ove esistenti;
- elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
- la fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla mobilità sia inviata al seguente indirizzo:

Comune _____

Via/P.zza _____ n. _____

Prov. _____ C.A.P. _____

telefono. _____

e-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03, in quanto necessario per consentire l'assunzione in servizio e la gestione del rapporto di lavoro in adempimento degli obblighi stabiliti dalle leggi, regolamenti e contratti collettivi.

Luogo e Data

Firma