

Alla Regione Molise
Direzione Generale per la Salute
Via Genova, 11
86100 Campobasso

Domanda per l'inserimento nell'Elenco Regionale dei Coordinatori O.T.A.

Il/La sottoscritto/a chiede di essere inserito/a nell'Elenco Regionale dei Coordinatori O.T.A. esperti in ambito sanitario.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA quanto segue:

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ e-mail: _____

PEC: _____

Recapito per comunicazioni relative all'avviso di selezione pubblica (se diverso dalla residenza):

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'U.E.;
2. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso, che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio (*barrare la casella di interesse*):

laurea specialistica o magistrale in _____

conseguita a _____ in data _____ presso _____ con votazione _____;

5. di essere in possesso di 5 anni di esperienza lavorativa in ambito sanitario, presso aziende o strutture sanitarie pubbliche o private (civili e/o militari), ovvero presso strutture dell'amministrazione regionale o enti che svolgono funzioni nell'ambito del SSN e/o presso altre istituzioni dello stato, di almeno 5 anni dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____;

DICHIARA inoltre (*barrare le caselle di interesse*)

- Comprovata capacità ed esperienza lavorativa in ambito sanitario presso aziende o strutture nell'ambito del SSN sanitarie pubbliche o private (civili e/o militari), ovvero presso strutture dell'amministrazione regionale o enti che svolgono funzioni e/o presso altre istituzioni dello Stato;
- Conoscenze specifiche alle tematiche inerenti la selezione e/o di vasta esperienza sanitaria dirigenziale in ambito (civile e/o militare);
- Possesso di capacità organizzative del lavoro con ottimizzazione delle capacità dei singoli, nonché di relazionarsi con gli altri nel lavoro di gruppo.
- di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione universitaria (corsi avanzati, master di I o II livello ecc.):

conseguito in data _____ presso _____

conseguito in data _____ presso _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di dottorato:

conseguito in data _____ presso _____

conseguito in data _____ presso _____

di aver prodotto le seguenti pubblicazioni scientifiche:

Titolo Pubblicazione _____

Titolo Rivista _____

Editore _____

Data pubblicazione _____

Documentazione da allegare:

- curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato e redatto in maniera dettagliata;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma
