**Al Direttore Generale**

 **dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 di Treviso**

 **via Sant’Ambrogio di Fiera, 37**

 **31100 TREVISO**

**DOMANDA DI MOBILITA’ VOLONTARIA IN ENTRATA (cod. M2015-08)**

|  |
| --- |
| **per n. 1 Dirigente Medico, disciplina Anestesia e Rianimazione****per l’U.O. Terapia del Dolore del P.O. di Treviso**a seguito di Avviso Pubblico di ricerca di personale attraverso mobilità volontaria in entrata, indetto con bando pubblicato nel sito internet aziendale in data **………………………..** |

Il/La sottoscritto/a ................................................................, nato/a a ………………………………., il ………………………………, **sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**D I C H I A R A**

* di essere residente a .............................. C.A.P. (.........) in Via/Piazza ....................... n… ....

(telefono n. ……..…….… cellulare n. ….….………);

* di avere il seguente indirizzo email (da scrivere in caratteri chiari e inequivocabili) **al quale verranno inviate tutte le eventuali successive comunicazioni, compresa la convocazione al colloquio**………………………………………………………………..;
* di essere in possesso del seguente codice fiscale ……………………………….. ;
* di essere in possesso della cittadinanza ……..……………………………………………..….

*(indicare se Italiana o equiparata dalle leggi vigenti)*;

* di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di …………………………

*(in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi);*

* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

*(ovvero)*

di aver riportato le seguenti condanne penali ……………….. o di aver i seguenti procedimenti penali in corso ……………………………………………………………………;

* di essere in possesso del diploma di Laurea in …………………

conseguito il ………………… presso ………………

***(qualora il titolo sia stato conseguito all’estero, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall’Autorità italiana competente e gli estremi del BUR/GU in cui il provvedimento è stato pubblicato ……………………………..………....)***

* di essere in possesso della Specializzazione in …………………

conseguita il ………………… presso ……………………

***(qualora il titolo sia stato conseguito all’estero, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall’Autorità italiana competente e gli estremi del BUR/GU in cui il provvedimento è stato pubblicato ……………………………..………....)***

- di essere iscritto all’Albo professionale dei …………………………

della Provincia di ………………… (……) a far data dal ……………… n. …………………………

* di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato dell’Azienda/Ente ………………………………………………………..…. (*in caso di mobilità intercompartimentale va anche indicato lo specifico comparto di appartenenza)*, con sede legale in ………………………………………………..….. , a far data dal ………………;
* di essere attualmente inquadrato in qualità di Dirigente ………………… disciplina …………………………., con impegno orario a ………………….. (*indicare se a tempo pieno o ad impegno ridotto*) e……………………… (*indicare se esclusivo o non esclusivo*), presso l’U.O./Servizio di …………………….……………………….. con incarico di…………….……,

 da n. ………… anni in modo continuativo ed esclusivo;

* di aver maturato la seguente esperienza specifica richiesta dal bando quale requisito di partecipazione:

(**specificare dettagliatamente l’esperienza maturata per ciascuna delle lettere da d) a k) del bando di indizione alla voce “Requisiti generali e specifici di partecipazione”)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

* di avere superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;
* di non aver subito misure disciplinari nell’ultimo triennio e di non avere procedimenti disciplinari pendenti (ovvero, dichiarare le misure adottate nei propri confronti e i procedimenti in corso ……………………………………………………………………………………);
* il riepilogo delle assenze a vario titolo negli ultimi 3 anni (escluse le ferie) pari a giorni………………….., dei quali per malattia giorni …………..;
* le ferie residue alla data attuale ammontano a giorni …...…………;
* di avere l’idoneità fisica all’impiego senza alcuna limitazione per le attività richieste dal posto in oggetto. Prima dell’immissione in servizio l’Azienda procederà a sottoporre a visita medica preventiva gli idonei dell’Avviso, ove previsto dalla normativa vigente.

**DICHIARA INOLTRE** *(segnare la risposta che interessa*):

* + di appartenere a categoria protetta SI’ NO
	+ di godere dei benefici art. 33 L.104/92 SI’ NO
	+ di godere benefici art. 79 D.Lgs. 267/2000 SI’ NO

 (per i componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali, ecc.)

**DICHIARA INFINE**

* che quanto dichiarato corrisponde a verità, assumendone la piena responsabilità anche penale, ai sensi della normativa vigente, e decadendo dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;
* di accettare, in caso di assunzione, l’assegnazione nelle diverse strutture anche periferiche dell’Azienda ULSS 9;
* di avere preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di avviso e di accettarle senza riserva alcuna;
* di essere consapevole che la mancata presenza il giorno del colloquio equivale a rinuncia;
* di accettare, in caso di mobilità, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria del S.S.N.;
* di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ex D.Lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti;
* di impegnarsi, per la durata della procedura di mobilità, a comunicare per iscritto eventuali variazioni del recapito, compreso l’indirizzo di posta elettronica, riconoscendo che l’Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o mancata lettura delle comunicazioni da parte del destinatario dell’email.
* di essere consapevole che l’attivazione della mobilità decade in caso di mancata acquisizione da parte dell’interessato dell’assenso dell’amministrazione di appartenenza entro n. 15 giorni dalla comunicazione.

**Allega i seguenti documenti**:

* + - 1. curriculum vitae formativo e professionale, datato, firmato e autocertificato;
			2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
			3. busta paga recente

Data …………………………

Firma …………………………………………..……………………

 (ai sensi dell’art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, qualora la domanda sia inviata a mezzo servizio postale, o consegnata a mano ma non sottoscritta davanti l’incaricato a ricevere le domande, l’interessato è tenuto ad allegare copia di un documento di identità; qualora, invece, la domanda venga consegnata a mano e sottoscritta davanti l’incaricato a ricevere le domande, l’interessato è tenuto ad esibire un documento di identità.