**FAC SIMILE CANDIDATURA**

Al Direttore Generale

ASST BRIANZA

[**protocollo@pec.asst-brianza.it**](mailto:protocollo@pec.asst-brianza.it)

Via Santi Cosma e Damiano, 10

20871 Vimercate

Il/La sottoscritt…. ……………………………………………nato a …………… il ………………………………. e residente a ……………..………….. in via…………………………..…………… n ………… c.a.p. ……...….

**MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA’**

alla nomina a componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell’Azienda Socio Sanitaria Territoriale Brianza.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

* di essere cittadino……………………………………………………………………………
* di possedere i seguente titolo di studio: ………………………………………………………………………………
* di possedere le esperienze e competenze professionali maturate nei campi del management, della pianificazione e controllo della gestione, e alla misurazione e valutazione delle performance, così come descritte nell’allegato CV, il quale costituisce parte integrante e sostanziale della presente candidatura e si intende redatto in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000;
* di appartenere al personale della Giunta Regionale con titolarità di posizione organizzativa;

*Ovvero*

* di essere iscritto nell’elenco nazionale di cui al DPCM del 2 dicembre 2016 dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione e incompatibilità previste dal bando;
* che non sussiste, a proprio carico, alcuna delle condizioni previste nel bando in tema di conflitto di interesse (rif.to Delibera ANAC n. 12/2013);
* di eleggere il seguente domicilio quale indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente avviso, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l’ASL di Milano da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

Via/piazza……………………………………………n……c.a.p…………….…….

Città……………………Provincia...................................................................

telefono n. ……………………………………………………………………………..

Mail . …………………………………………………………………………………….

P.e.c. …………………………………………………………………………………….

* di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 vigente e del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, anche con particolare riferimento all’eventuale pubblicazione dei propri dati e CV sul sito Aziendale – Amministrazione Trasparente;

* di accettare integralmente il contenuto del bando di cui alla presente procedura.

Data ……………………… Firma…………………………………

N.B.: Fermo restando quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo di cui all’art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**N.B. Allegare fotocopia documento identità e Curriculum Vitae in formato europeo, datato e firmato.**