

Alla Regione Lazio
Direzione Regionale Risorse Umane e
Sistemi Informativi
Via Rosa Raimondi Garibaldi, n. 7
00147 Roma

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso di mobilità esterna per passaggio diretto tra pubbliche amministrazioni ex articolo 30, comma 2-bis del D. Lgs. n.165/2001 e s.m.i., per la copertura di n. 15 posti, a tempo pieno ed indeterminato, per il profilo di esperto Area Socio-Sanitaria, categoria giuridica "D", posizione economica iniziale "D1", presso gli Uffici della Giunta Regionale del Lazio.

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a il C.F.
residente a in Via
Tel. e-mail

CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo, in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione,

DICHIARA:

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1) di essere dipendente, a tempo pieno ed indeterminato, della seguente pubblica amministrazione:

_____ a far data dal _____;

2) di essere inquadrato nella categoria giuridica _____, posizione economica _____ con il profilo _____ a far data dal _____;

3) di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'ente di appartenenza;

4) di essere in possesso del Diploma di Laurea Magistrale o specialistica o di vecchio ordinamento in Medicina e Chirurgia, conseguito il _____ presso l'Università _____;

5) di essere abilitato/a all'esercizio della professione medica;

6) di essere iscritto/a all'ordine dei medici-chirurghi;

7) di avere esperienza specifica documentata in campo epidemiologico e nei sistemi di classificazione ICD9-CM e di codifica della scheda di dimissione ospedaliera;

8) di conoscere i principali strumenti di valutazione dell'appropriatezza organizzativa (manuali PRUO);

9) di conoscere le normative regionali relative all'attività di controllo con riferimento anche all'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale;

- 10) di aver svolto attività di controllo esterno sulle cartelle cliniche presso strutture pubbliche o private;
- 11) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso della cittadinanza _____ (di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) e, in tal caso, di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 12) di avere un'età non inferiore agli anni 18;
- 13) di godere dei diritti civili e politici;
- 14) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
 ovvero non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

- 15) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti, salvo avvenuta riabilitazione, che comunque non abbiano comportato l'interdizione dai pubblici uffici. (la dichiarazione va comunque resa anche se negativa);
- 16) di non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento; non essere stato dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 17) di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari, nei due anni antecedenti alla data di presentazione della presente domanda di mobilità, presso le pubbliche amministrazioni di provenienza.
- 18) per i candidati di sesso maschile, di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva;

DICHIARA

altresì:

19) di possedere i seguenti titoli dei quali chiede la valutazione ai fini del presente Avviso:

A. ESPERIENZA LAVORATIVA

Attività di servizio svolta presso presso la seguente Amministrazione	Periodo dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)

B. ALTRI TITOLI attinenti al profilo di Esperto Socio-sanitario:

Dottorato di ricerca, Corsi di specializzazione Universitaria o di altri enti riconosciuti ed equiparati, Corsi di perfezionamento o Master Universitari o equiparati, Borse di studio, Corsi di formazione promossi da Enti abilitati

Denominazione del titolo (corso/specializzazione/master...)	Conseguito presso Presso	Durata

DICHIARA

infine:

- 20) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di merito, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e successive modificazioni:

_____;

- 21) di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali che verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura concorsuale e alla eventuale successiva stipulazione e gestione del contratto individuale di lavoro (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196);

- 22) di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel presente Avviso e di accettarle senza riserva alcuna;

- 23) [compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza] di voler ricevere le comunicazioni relative al presente avviso al seguente indirizzo:

Via _____ CAP _____

Città _____ (_____).

Data _____

Firma _____

Allegati:

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità debitamente sottoscritto dall'istante;
2. curriculum vitae in formato europass, da cui si evinca il possesso dei requisiti richiesti e dei titoli dei quali si chiede la valutazione, debitamente sottoscritto dall'istante e siglato in ogni sua pagina;
3. nulla osta preventivo dell'amministrazione di provenienza all'eventuale trasferimento.