



Regione Puglia
Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti
Sezione Strategie e Governo dell'Offerta
Servizio Rapporti istituzionali e Capitale Umano SSR

Il sottoscritto....., nato a il

C.F. residente a in Via.....

C.a.p.Telefono, Cellulare PEC

manifesta l'interesse a ricoprire l'incarico di Direttore Generale presso la sottoindicata Azienda/Ente del Servizio Sanitario della Regione Puglia:

- Azienda Sanitaria Locale di Bari – ASL BA – con sede a Bari
- Azienda Sanitaria Locale di Brindisi – ASL BR – con sede a Brindisi
- Azienda Sanitaria Locale di Taranto – ASL TA – con sede a Taranto
- Azienda Ospedaliero-Universitaria “Policlinico” con sede a Bari

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, art.46, 47 e 76:

- 1) Di essere inserito nell'Elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di Direttore Generale delle Aziende Sanitarie, delle Aziende Ospedaliere e degli altri Enti del Servizio Sanitario Nazionale, pubblicato in data 12/2/2018 sul sito internet del Ministero della Salute;
- 2) Di non incorrere nelle condizioni di inconfiribilità dell'incarico per condanna penale o procedimento penale di cui all'art. 3, comma 11 del D.Lgs. n. 502/92 s.m.i. e dall'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013;
- 3) Di non essere collocato in trattamento di quiescenza e quindi di non incorrere nelle condizioni di inconfiribilità dell'incarico di cui all'art. 6 del D.L. n. 90/2014, convertito nella L. n. 114/2014;
- 4) Di non aver ricoperto l'incarico di Direttore Generale, per due volte consecutive, presso la medesima Azienda o Ente del Servizio sanitario regionale per il quale ha manifestato interesse;
- 5) di non avere in corso provvedimenti per violazioni degli obblighi in materia di trasparenza.

Allega, ai sensi e con le modalità di cui al DPR 445/2000, il proprio curriculum professionale datato e firmato digitalmente.

Autorizza altresì al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 s.m.i..

Data