Allegato 2

FAC SIMILE DI DOMANDA

Alla Regione Lombardia

Direzione Generale Salute

P.zza Città di Lombardia, 1

20124 - MILANO

OGGETTO: Domanda per la candidatura a Direttore Generale dell’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell’Emilia Romagna.

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………..

Nato/a …………………………………………….………il………………………………..……..

C.F……………………………….……e residente in ………………………..……………………

Via …………………………….…………n…………….CAP…………………………………….

Tel……………………………………….cell………………………………fax…………………..

Propone la propria candidatura per l’iscrizione nell’elenco degli idonei alla nomina a Direttore Generale dell’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell’Emilia Romagna.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00

* di essere a conoscenza del testo integrale della d.g.r. n. ………….. del …………………..comprensivo dei relativi allegati;
* di essere in possesso della laurea magistrale o diploma equivalente in………………………………………………………………………………;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti;
* di accettare, in caso di nomina l’incondizionata e immediata assunzione delle funzioni di Direttore Generale dell’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell’Emilia Romagna, nonché le condizioni tutte del contratto approvato dalla Giunta Regionale della Lombardia con D.G.R. ………….;
* di non trovarsi nelle condizioni ostative alla nomina previste dalla legislazione vigente;
* di essere a conoscenza del fatto che l’inserimento nell’elenco di che trattasi non fa sorgere in capo agli interessati alcun diritto a ricevere comunicazioni personali relative all’avvio di successive procedure o alla diffida in caso di mancata presentazione della domanda nei termini di volta in volta indicati;
* di essere a conoscenza che l’iscrizione nell’elenco degli idonei è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina, tenuto conto delle vigenti disposizioni in tema di inconferibilità dell’incarico;
* di non trovarsi in stato di quiescenza.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

* di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell’articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
* di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall’articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l’utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura

Dichiara, infine, di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito o indirizzo PEC:

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae del candidato da cui si evince il possesso dei requisiti e dei titoli di idoneità richiesti, redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000;
2. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data Firma in originale