

**Allegato n.1**

**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONI INTERNE**

**AI DIRETTORE GENERALE  
dell' "E.O." Ospedali Galliera" - Genova  
Mura delle Cappuccine, 14  
GENOVA**

..L... sottoscritt..... nat. a ..... il ..... dipendente a tempo indeterminato presso questo ente nel profilo di ..... chiede di essere ammess... a partecipare alla selezione interna per il conferimento dell'incarico di posizione organizzativa di seguito specificata, che sarà svolta con le modalità previste dalla disciplina Aziendale approvata con provvedimenti n.819 del 27.11.2014 e n.233 del 13.04.2016:

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

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara di essere in possesso del requisito specifico per l'ammissione in quanto:

in servizio a tempo indeterminato nel profilo di \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_

Qualsiasi comunicazione inerente alla selezione interna di cui trattasi dovrà essere indirizzata alla struttura presso la quale presto la mia attività:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Struttura \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

.I. sottoscritt..... dichiara altresì di autorizzare l'Ente ospedaliero al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs.30.06.2003, n.196 finalizzati all'espletamento della procedura selettiva in argomento, nonché di conoscere esplicitamente tutte le clausole del relativo bando di selezione interna.

Genova, .....

.....

(firma)

