



MODULO
Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

in data _____, residente a _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione e, consapevole altresì che ove i suddetti reati siano connessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità,

- con riferimento alla domanda di partecipazione e alla documentazione alla stessa allegata trasmessa in esito alla pubblicazione dell'avviso di selezione interna in atti **prot. n. 2022/0224942/P del 16/8/2022 i cui termini per la presentazione delle domande sono scaduti il 5/9/2022**, per il conferimento degli incarichi di funzione con coordinamento organizzativo afferenti alla Direzione Infermieristica e Tecnica, di seguito riportati:

Ambito	Codice	Descrizione	Aree di responsabilità
CESENA	ACE3-88	Responsabile processo controllo strutture anziani e handicap	Allegato 12
CESENA	ACE3-86	Governo e organizzazione blocchi operatori	Allegato 60
FORLI'	AFO3-79	Governo e organizzazione blocchi operatori	Allegato 60
RAVENNA	ARA3-151	Governo e organizzazione blocchi operatori	Allegato 60
RIMINI	ARN3-104	Governo e organizzazione blocchi operatori	Allegato 60

- preso atto che, in attuazione della determinazione n. 2813 del 23/09/2022, della deliberazione n. 339 del 21/9/2022 di parziale rettifica della deliberazione n. 261 del 27/7/2022, **si è proceduto alla riapertura dei termini dell'avviso di selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento degli incarichi di funzione sopra riportati:**

DICHIARA

di aver preso visione dei contenuti delle Aree di responsabilità degli incarichi di funzione - tra quelli sopra riportati rispetto ai quali aveva già espresso la volontà a partecipare - come modificate dalla deliberazione n. 339 del 21/9/2022, pubblicate nel sito [sito web www.auslromagna.it](http://www.auslromagna.it) >Informazione Istituzionale >Selezioni, concorsi e assunzioni >Concorsi e selezioni >Selezioni interne, con riferimento alla riapertura dei termini dell'avviso soprarichiamato; in particolare di aver preso visione della/delle:

- scheda descrittiva delle aree di responsabilità dell'incarico di funzione "Responsabile processo controllo strutture anziani e handicap", codice ACE3-88, così come contenuta nell'Allegato 12 della deliberazione n. 339/2022;
- scheda descrittiva delle aree di responsabilità degli incarichi di funzione "Governo e organizzazione blocchi operatori" codici ACE3-86, AFO3-79, ARA3-151 e ARN3-104, così come contenuta nell'Allegato 60 della deliberazione n. 339/2022;

data _____

FIRMA _____
(FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE certificata)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'