

Al **Direttore Generale**  
**ASL Roma 3**  
**Via Casal Bernocchi 73**  
**00125 - Roma**

I... sottoscritt.....  
Nato/a a ..... il ..... matr. ....

**CHIEDE**

**di partecipare all'avviso interno, ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., finalizzato all'immissione in ruolo del personale – Dirigenza e Comparto – in comando e/o in assegnazione temporanea (ex art. 42 bis D. Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.) presso la ASL Roma 3 per il profilo professionale di:**

.....  
*(Per i Dirigenti Medici specificare la disciplina di appartenenza)*

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente acquisiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- a) di essere in questa Azienda in posizione di comando dal ..... con scadenza .....
- b) di essere inquadrato nel profilo professionale di .....
- c) di essere attualmente in servizio presso la seguente Unità Operativa .....
- d) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda .....
- e) di essere in possesso dell'idoneità fisica specifica riferita all'impiego nel profilo professionale per cui si partecipa all'avviso;
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti oppure di aver subito le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....
- g) di accettare tutte le norme e le condizioni previste dall'avviso
- h) il domicilio/recapito presso il quale deve essere data, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione relativa all'avviso: via..... n..... CAP..... città ..... prov..... tel.....  
PEC: .....
- i) di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;

**Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore)**

Roma, li

Firma per esteso \_\_\_\_\_