

ALLEGATO C)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER
L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI POSIZIONE DI ELEVATA
QUALIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta per l'attribuzione dell'incarico di posizione di elevata qualificazione denominata _____

_____ di cui all'Avviso pubblico del _____. A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

- ☐ di essere in servizio presso l'ASP Istituto Romano di San Michele nelle sue articolazioni operative;
- ☐ di possedere la titolarità di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato con l'ASP Istituto Romano di San Michele (o ASP incorporate), con inquadramento (anche temporaneo ma per un periodo coerente con la durata dell'incarico) nell'area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione o equiparata;
- ☐ di aver svolto attività di servizio nell'area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione per un periodo non inferiore ad un anno;
- ☐ di non essere stati dichiarati responsabili, con sentenza definitiva, dalla Corte dei Conti nei procedimenti di responsabilità amministrativa/contabile, nei due anni precedenti alla pubblicazione dell'Avviso di cui al successivo comma 4;
- ☐ di non aver riportato una valutazione media inferiore ad 80/100 (o equivalenti) nelle ultime due valutazioni ricevute.

Allega alla presente il proprio curriculum vitae, debitamente datato e sottoscritto, in formato europeo.

Firma
