**ALLEGATO A - Modello di domanda**

Alla Regione Autonoma della Sardegna

Direzione Generale della Sanità

 Pec: san.dgsan@pec.regione.sardegna.it

**OGGETTO**: **AVVISO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE AI CORSI REGIONALI DI FORMAZIONE PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE TECNICHE – PROFESSIONALI, DIGITALI E MANAGERIALI DEL PERSONALE DEL SISTEMA SANITARIO IN ATTUAZIONE DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR).**

Il/la sottoscritto/a ,

nato/ a il ,

residente in via ,

Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. ,

tel. e-mail ,

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profilo professionale

CHIEDE

*DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DELL’AVVISO FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE AI CORSI REGIONALI DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN ATTUAZIONE DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA*

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

# DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445, di essere in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso e in particolare:

Di essere in possesso di tutti i seguenti requisiti:

a) di essere dipendente a tempo indeterminato in una delle Aziende del SSR;

b) di ricopre ruoli apicali all’interno degli Enti del Servizio Sanitario Regionale;

b) di esssere in possesso di esperienza lavorativa qualificata nel Servizio Sanitario Regionale, attinente alla professionalità relativa al corso di formazione manageriale;

c) di ricoprire un incarico di direzione/responsabilità/coordinamento dell’ente, dell’azienda, della struttura o dell’organismo ovvero di una delle articolazioni, a seguito di formale conferimento;

d) di avere un’età anagrafica non superiore a quella prevista dalle vigenti norme per il collocamento a riposo obbligatorio, con un’aspettativa lavorativa non inferiore ai 10 anni. In attuazione di quanto sopra, si procede alla ricognizione di personale dipendente che ricopre un ruolo di manager e middle manager all’interno dell’Azienda, interessato alla partecipazione ai suddetti corsi di formazione manageriale.

Luogo e data

Firma
*(firma digitale)*

Allega

* File Excel in formato editabile debitamente compilato;
* dettagliato curriculum vitae, secondo il formato europeo, sottoscritto digitalmente;
* fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.