

(FAC SIMILE DOMANDA)

**AL DIRETTORE**  
**S.C. PSICHIATRIA AREA NORD**  
**dott. Giorgio Castignoli**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) residente  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
chiede l'affidamento dell'incarico di direzione di struttura semplice quale articolazione interna di  
struttura complessa ex art. 22 comma 1 Par. I) lett. c) CCNL 23/01/2024 Area Sanità:

- **“Centro Salute Mentale Borgomanero”**

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere dipendente dell'ASL NO a tempo indeterminato con qualifica di \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_;
2. di aver maturato esperienza professionale dirigenziale nella qualifica richiesta non inferiore a 5 anni maturata con rapporto di lavoro a tempo indeterminato [ovvero a tempo indeterminato /determinato senza soluzione di continuità]
3. di aver superato con esito positivo le verifiche periodiche da parte del Collegio Tecnico;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Allegato:***

curriculum professionale, datato e firmato e reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000  
fotocopia documento di riconoscimento.

***Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Il Dichiarante**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, presentata o inviata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.