**Allegato 1– “Manifestazione di interesse”**

*(da compilare in carta semplice)*

**Alla Direzione generale della programmazione**

c.a dott. Antonio Coviello

**dgprog@postacert.sanita.it**

**a.coviello@sanita.it**

**OGGETTO**: Avviso comandi DGPROGS 2022. Manifestazione di interesse di (indicare nome/cognome e qualifica)

Il/la sottoscritto/a………………………………...………………………..…………………………….
nato/a …………………………………………………………………………………………………...

provincia di …………………………………………………………………………………………….
il …………………………………………………………………………………………………….….

codice fiscale: …..………………………………………………………………………………………
residente in ………………………………………………..…………. prov. (………………………..)
Via/Piazza …………………………..…..………………………………CAP…………………………
indirizzo di posta elettronica ordinaria …..……………………….….…………………………………
indirizzo di posta elettronica certificata .……………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 2000

**DICHIARA**

1. di presentare la propria manifestazione di interesse allo svolgimento per l’anno 2022 della propria attività in posizione di comando presso la Direzione generale della programmazione sanitaria;
2. di possedere il titolo di studio ovvero laurea in (indicare eventuale equipollenza)……………………………………………………………………………………… conseguita in data……………… presso………...…………………..…………………………….. con la votazione di …………………;
3. di essere dipendente della seguente amministrazione: ……………………………………… ……………………………………………………………………...........................................;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* che i precedenti rapporti di impiego si sono risolti per le seguenti cause (r*iportare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di impiego): …………………………………*…………………...…………………………………………;
1. di non aver/aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario);

*ovvero*

di avere riportato le seguenti condanne penali:……………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………...………………………………..……………………………………………………………………

1. di non essere/essere sottoposto a procedimenti penali in corso per reati di particolare gravità che escludono secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego;

*ovvero*

di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali: ………………….………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

1. l’inesistenza di cause di incompatibilità con gli ambiti di attività indicati nell’Avviso ovvero di condizioni di conflitto di interesse in ordine all’attività della Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della salute.
2. di possedere comprovata esperienza lavorativa richiesta nell’avviso.

