

SCHEMA DI DOMANDA

**All'Assessorato dell'Igiene e Sanità e
dell'Assistenza Sociale
Direzione Generale della Sanità
Via Roma 223
09123 – Cagliari
san.dgsan@pec.regione.sardegna.it**

Oggetto: Riapertura dei termini di partecipazione dell' "Avviso pubblico di selezione per la formazione delle rose di candidati idonei alla nomina di direttore delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario della Regione Autonoma della Sardegna approvato con la deliberazione della Giunta regionale n. 48/35 del 17.9.2025".

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la formazione delle rose di candidati idonei alla nomina di direttore generale delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario della Regione Autonoma della Sardegna di seguito indicati, prevista in seguito all'avviso pubblico approvato con deliberazione della Giunta Regionale n. del, e più precisamente di:

- ☐ Direttore Generale di: Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS)
- ☐ Direttore Generale di: Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" (ARNAS)
- ☐ Direttore Generale di: Azienda ospedaliero-universitarie (AOU) di Cagliari/Sassari
- ☐ Direttore Generale di: Azienda socio-sanitaria locale (ASL)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA quanto segue:

Cognome..... Nome.....

Codice fiscale.....

Data di nascita..... Comune di nascita..... prov.....

Cittadinanza.....

Comune di residenza..... prov.....

Via/Piazza..... n.

(se diverso dalla residenza)

Comune Domicilio Prov.....

Via/Piazza..... n.....

Telefono..... cellulare

Indirizzo di posta elettronica (PEC) al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni inerenti allo svolgimento del procedimento in oggetto:

PEC

DICHIARA, altresì

- 1) di essere inserito/a nell'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del Servizio sanitario nazionale di cui all'articolo 1 del D.Lgs n. 171/2016, come pubblicato sul sito del Ministero della Salute alla data di pubblicazione del presente avviso;
- 2) di possedere il seguente diploma di laurea magistrale / laurea del vecchio ordinamento in.....

Conseguito in data presso l'Università degli Studi di:

- 3) di non aver ricoperto l'incarico di Direttore generale, per due volte consecutive, presso le seguenti Aziende:

- ☐ Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS)
- ☐ Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" (ARNAS)
- ☐ Azienda ospedaliero-universitarie (AOU) di Cagliari/Sassari
- ☐ Azienda socio-sanitaria locale (ASL)

- 4) di non essere stato destituito dall'impiego pubblico presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero le eventuali condanne riportate o gli eventuali carichi pendenti;
- 6) l'indicazione di eventuali provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione;
- 7) di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;
- 8) di non essere destinatario di provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza (ovvero di essere destinatario dei seguenti provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza e in tale ipotesi indicare quali)
.....
.....;
- 9) ☐ di non incorrere in alcuna delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti la decadenza dalla carica previste dagli articoli 3 e 3-bis del D.Lgs. n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, dall'articolo 66 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, dagli articoli 3, 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013, ovvero l'indicazione delle cause di incompatibilità e l'impegno a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico;

oppure

☐ di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità

.....
.....

e di impegnarsi a rimuoverle prima della sottoscrizione dell'eventuale contratto e che – al di fuori di quanto sopra dichiarato – non esistono altre cause di inconfiribilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti la decadenza dalla carica prevista previste dagli articoli 3 e 3 bis del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni, dall'articolo 66 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dagli articoli 3, 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

- 10) di non essere stato collocato in quiescenza, per le finalità di cui all'art. 6, comma 1, del D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito con modificazioni in legge n. 114/2014;
- 11) di ricoprire attualmente l'incarico di:
.....

- 12) di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del *Capo III - Diritti dell'Interessato*, del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR);
- 13) di essere informato del fatto che un curriculum vitae verrà pubblicato sul sito internet www.regione.sardegna.it (percorso) Struttura Organizzativa (Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale) – Direzione Generale della Sanità – Atti e nell'apposita sezione dedicata agli elenchi degli idonei alla nomina a direttore generale delle Aziende e degli Enti del servizio sanitario della Regione Sardegna. A tal fine dichiara di non indicare nel curriculum vitae recapiti, dati sensibili o altre informazioni personali;
- 14) di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata ed immediata assunzione delle funzioni di Direttore generale presso una delle Aziende per le quali il sottoscritto/a ha manifestato la propria preferenza e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione del contratto, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui agli articoli 3 e 3 bis del D.lgs 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, dall'articolo 66 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dagli articoli 3, 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013;
- 15) di impegnarsi, in caso di superamento della selezione, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni di cui ai punti h), j), k), l), n), o), p) dell'Art. 3 comma 2 dell'Avviso di selezione;
- 16) si impegna a produrre, se richiesto, ogni documento utile ad attestare il possesso dei requisiti curriculari e professionali dichiarati.

Allega alla presente domanda:

- il curriculum vitae, datato e firmato digitalmente, predisposto secondo il formato europeo, di lunghezza non superiore a 10 pagine, in formato pdf/A, destinato alla pubblicazione sul sito internet "www.regione.sardegna.it", nel quale non sono indicati dati sensibili, recapiti o altre informazioni personali;
- la scheda riassuntiva, di cui all'allegato 2, datata e firmata digitalmente;

Data.....

Firma digitale

N.B. Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000.

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

DATI ANAGRAFICI

Cognome.....Nome.....

Codice fiscale.....

TITOLI CULTURALI

1. Diploma di laurea magistrale (o diploma di laurea vecchio ordinamento); *indicare:*

- Tipologia
- Università Sede
- Data del conseguimento
- Titolo tesi di laurea
- Votazione

2. Diplomi universitari, Diplomi di laurea o titoli equivalenti, ulteriori rispetto a quello posseduto quale requisito minimo di idoneità; *indicare:*

- Tipologia
- Università/Ente Sede
- Data del conseguimento
- Titolo tesi di laurea
- Votazione

3. Diplomi di specializzazione, Dottorati di ricerca, Borse di ricerca e Master universitari, o titoli equivalenti, conseguiti in materie attinenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*

- Tipologia
- Materia
- Ente/Istituto Sede
- Titolo
- Data del conseguimento

4. Corso di formazione in materia di Sanità Pubblica e di Organizzazione e Gestione Sanitaria di cui all'art. 3 bis comma 4 del D.lgs 502/1992 e all'art. 1 comma 4 lett.c) del D.Lgs. n. 171/2016; *indicare:*
 - Tipologia
 - Ente/Istituto Sede
 - Titolo
 - Data del conseguimento
5. Master o specializzazione di livello universitario in materia di sanità pubblica veterinaria o igiene e sicurezza degli alimenti; *indicare:*
 - Tipologia
 - Ente/Istituto Sede
 - Titolo
6. Partecipazione in qualità di docente o relatore ad attività formative concernenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*
 - Tipologia
 - Materia
 - Ente/Istituto Sede
 - Data di svolgimento e durata delle attività svolte
7. Pubblicazioni a carattere tecnico-scientifico concernenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*
 - Tipologia
 - Materia
 - Estremi di riferimento
8. Altri eventuali titoli di studio o culturali non riconducibili a quelli dei punti precedenti; *indicare:*
 - Tipologia
 - Materia
 - Ente/Istituto Sede
 - Titolo
 - Data del conseguimento
 - Altro

DATI ATTESTANTI LE ESPERIENZE PROFESSIONALI:

(Compilare una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa partendo da quelle più recenti)

SCHEDA – IMPIEGO ATTUALE

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata
- Settore: Sanità (specificare) / Altro (specificare)
- Fatturato:
- N. di dipendenti (Full Time Equivalent):
- Ruolo nell'organigramma aziendale:
- Principali funzioni svolte (max 4):
 1.
 2.
 3.
 4.

SCHEDA – IMPIEGO PRECEDENTE 1

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata
- Settore: Sanità (specificare) / Altro (specificare)
- Fatturato:
- N. di dipendenti (Full Time Equivalent):
- Ruolo nell'organigramma aziendale:
- Principali funzioni svolte (max 4):
 1.
 2.
 3.
 4.

SCHEDA – IMPIEGO PRECEDENTE 2

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata
- Settore: Sanità (specificare) / Altro (specificare)
- Fatturato:
- N. di dipendenti (Full Time Equivalent):
- Ruolo nell'organigramma aziendale:
- Principali funzioni svolte (max 4):
 1.
 2.
 3.
 4.

Motivare brevemente, sulla base delle preferenze manifestate, le competenze maturate per svolgere l'incarico di

☐ Direttore Generale di: Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS)

(descrivere massimo di 15 righe)

.....

.....

☐ Direttore Generale di: Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" (ARNAS)

(descrivere massimo di 15 righe)

.....

.....

☐ Direttore Generale di: Azienda ospedaliero-universitarie (AOU) di Cagliari/Sassari

(descrivere massimo di 15 righe)

.....

.....

☐ **Direttore Generale di: Azienda socio-sanitaria locale (ASL)**
(descrivere massimo di 15 righe)

.....

.....

Data _____

Firma digitale