Al DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 41

COMUNE DI PARTINICO

Capofila del Distretto Socio Sanitario n. 41

**Oggetto**: Manifestazione interesse atto di interpello interno per la nomina di Responsabile Ufficio di Piano DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 41

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo pieno o parziale ed indeterminato , in relazione all’atto di interpello interno per la designazione del Responsabile dell’Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario n. 41 ,pubblicato dal Comune capofila Partinico, in esecuzione in esecuzione al D.P. 574 del 09 Luglio 2021 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 33 (*supplemento ordinario 2)* del 30 Luglio 2021***”*** *Linee guida per la programmazione del Piano di Zona 2021* ***“,* alla convenzione sottoscritta dai rappresentanti legali del D.S.S.41 , in data 08.09.2021, per la gestione in forma associata dei servizi e degli interventi sociali e socio sanitari distrettuali** il **Distretto Socio Sanitario n.41** ed in conformità a quanto previsto dall’art.17 del vigente ***“disciplinare sull’organizzazione ed il funzionamento del distretto socio-sanitario 41”* ;**

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/

**DICHIARA**

la propriamanifestazione d’interessead assumere l’incarico di Responsabile dell’Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario n. 41, nel rispetto di quanto previsto **alla convenzione sottoscritta dai rappresentanti legali del D.S.S.41 , in data 08.09.2021, per la gestione in forma associata dei servizi e degli interventi sociali e socio sanitari distrettuali** ed in conformità a quanto previsto dall’art.17 del vigente ***“disciplinare sull’organizzazione ed il funzionamento del distretto socio-sanitario 41”* ;**

a tal proposito **dichiara** altresì **:**

**-** di espletarepresso il Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la funzione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
e di essere titolare di posizione organizzativa dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere maturato esperienza del settore servizi sociali e nella gestione dell’attività amministrativa dei distretti socio sanitari dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che non sussistono cause di incompatibilità con l’assunzione di tale incarico nel rispetto della normativa vigente in materia.

- di autorizzare, il trattamento dei propri dati personali nel Regolamento UE n. 2016/6*.*relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ed anche alla disciplina del Codice in materia di protezione dei dati personali (“Codice della Privacy”), contenuto nel Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR n° 67/2016 *"Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e* ss.mm.ii

Si allega fotocopia documento di identità

Il Richiedente