

All'Amministratore Unico  
Federazione Sovrazonale Piemonte 4  
Piemonte Nord est.  
Dott. Stefano Gariano  
Via dei Mille n. 2  
28100 NOVARA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

visto il Protocollo d'Intesa sull'avvio delle attività delle Federazioni Sovrazionali istituite con Legge Regionale n. 3/2012, sottoscritto in data 23/07/2012

### MANIFESTA VOLONTARIAMENTE

la propria disponibilità a essere assegnato/a funzionalmente alla Federazione Sovrazonale Piemonte 4 – Piemonte Nord est s.c. a r.l..

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere dipendente a tempo \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_ (cat. \_\_\_\_\_) presso l'Azienda Sanitaria Locale \_\_\_\_\_/AOU Maggiore della Carità di Novara, a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- di aver superato il periodo di prova;
- di essere in possesso del seguente titolo di Studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;

- di svolgere la propria attività in regime di:
- ☐ full time
  - ☐ part- time
  - tipologia (verticale/orizzontale)\_\_\_\_\_
  - percentuale\_\_\_\_\_
- di essere attualmente in organico nella struttura complessa / semplice a valenza dipartimentale  
\_\_\_\_\_ a decorrere dal\_\_\_\_\_;
- di svolgere prioritariamente l'attività di (in base alle funzioni riportate dalla Legge regionale n.3):  
(è possibile indicare più voci)
- ☐ acquisti annuali e pluriennali e approvvigionamento di beni e servizi;
  - ☐ gestione del materiale, dei magazzini e della logistica;
  - ☐ sviluppo e gestione delle reti informative e digitalizzazione del sistema;
  - ☐ gestione degli investimenti in edilizia sanitaria e nelle infrastrutture,
  - ☐ gestione del patrimonio immobiliare per le funzioni ottimizzabili in materia di manutenzione, appalti e alienazioni;
  - ☐ gestione degli investimenti e valutazione delle tecnologie sanitarie, gestione del patrimonio tecnologico per le funzioni ottimizzabili in materia di manutenzione, acquisizione, ricollocazione e dismissione;
  - ☐ gestione degli affari legali;
  - ☐ eventuali altre attività (specificare)  
\_\_\_\_\_
- di optare per l'area (è possibile indicare più voci):
- ☐ Acquisizione Beni e Servizi
  - ☐ Sistemi Informativi Informatici e Coordinamento CUP
  - ☐ Tecnologie Sanitarie
- di privilegiare per lo svolgimento della propria attività la Sede di:  
\_\_\_\_\_
- di essere disposto a spostamenti di sede verso le seguenti sedi:
- Novara**
- SI' ☐
- NO ☐

**Biella**SI' ☐NO ☐**Omegna (VB)**SI' ☐NO ☐**Vercelli**SI' ☐NO ☐**Borgomanero (NO)**SI' ☐NO ☐

Dichiara che quanto affermato corrisponde a verità e di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Al fine della valutazione dell'Amministratore Unico della Federazione, il sottoscritto **allega**, alla presente domanda, un curriculum formativo e professionale (datato e firmato) da valere quale autocertificazione ai sensi di legge, ove sono dettagliatamente indicati tutti gli eventi formativi e professionali.

Dichiaro, altresì di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte della Federazione Sovrazonale Piemonte 4 – Piemonte Nord est s.c. a r.l. nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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