*“All. B”*

**CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN AMBITO SANITARIO**

(Artt. 15 e 16-quinquies del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.art.7 del D.P.R. 484/1997, accordo Conferenza Stato Regioni del 10/07/2003)

**ANNO ACCADEMICO 2025-2026**

**Spett.le**

**Università Cattolica del Sacro Cuore**

**Unità Master, Dottorati e corsi specializzanti – Roma**

**PEC:** [formazione.manageriale-rm@pec.ucsc.it](mailto:formazione.manageriale-rm@pec.ucsc.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E–mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O AL CORSO**

**Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sensazioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**di trovarsi nella seguente posizione:**

1. □ Direttore sanitario aziendale del Sistema Sanitario della Regione Lazio presso la seguente struttura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Dirigente di Unità Operativa Complessa con incarico di Direzione di Dipartimento/Area/UOC/Distretto del Sistema Sanitario della Regione Lazio presso la seguente struttura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Direttore Amministrativo Aziendale del Sistema Sanitario della Regione Lazio presso la seguente struttura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Medico □ Odontoiatra □ Veterinario □ Farmacista □ Biologo □ Chimico □ Fisico □ Psicologo

□ Dirigente delle professioni sanitarie □ Amministrativo □ Tecnico □ Tecnico sanitario del Sistema Sanitario della Regione Lazio che, pur non avendo Unità Operativa Complessa, ha il seguente requisito:

* Dirigente con incarico di Direzione di Unità Operative Semplici o Semplici Dipartimentali;
* Dirigente con un’anzianità di servizio di almeno 10 anni.
* □ Medico; □ Odontoiatra; □ Veterinario; □ Farmacista; □ Biologo; □ Chimico; □ Fisico;
* □ Psicologo; □ Dirigente delle Professioni sanitarie; □ Amministrativo; □ Tecnico; □ Tecnico sanitario del Sistema Sanitario della Regione Lazio con anzianità di servizio di almeno 5 anni di dirigenza, alla data di scadenza del bando.
* Dirigenti con incarico di Direzione di Unità Operativa Complessa non appartenenti al Sistema Sanitario della Regione Lazio.
* Dirigenti medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi e dirigenti delle professioni sanitarie, amministrativi, professionali, tecnici, tecnico-sanitari non appartenenti al Sistema Sanitario della Regione Lazio.

**Allega copia di documento di identità in corso di validità e curriculum vitae, debitamente firmato, come previsto nel bando.**

I dati a Lei richiesti verranno trattati dall’Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR"). La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali al seguente link:[***https://www.unicatt.it/privacy-informativa-immatricolati-e-iscritti***](https://www.unicatt.it/privacy-informativa-immatricolati-e-iscritti)

**Dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali.**

li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(il dichiarante)*