

Format Domanda

Direttore Generale

Dott. Marcello Giuseppe Acciario

Direttore Amministrativo

Dott. Michele Baffigo

Direttore Sanitario

Dott. Raffaele De Fazio

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER TITOLI E COLLOQUIO RIVOLTA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO, INQUADRATO NEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE INTERESSATO A SVOLGERE LE FUNZIONI D INFERMIERE DI COMUNITA' PRESSO LA COT

Spett. Le ASL 2 Gallura

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a _____
via _____ n. _____ Cap _____

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare alla selezione per il reclutamento di personale Infermieristico da assegnare alla Centrale Operativa Territoriale, (COT).

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- di essere dipendente a tempo indeterminato della ASL GALLURA nel profilo di CPS Infermiere, matricola n. _____, dal ____/____/____;
 - di essere in servizio presso la UOC _____ dal ____/____/____;
 - di essere a tempo pieno;
 - di essere in possesso dell'idoneità lavorativa;
 - di possedere i seguenti titoli preferenziali _____
- di accordare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Allega copia di documento in corso di validità.

Data _____

FIRMA DIPENDENTE