

**SERVIZIO SANITARIO REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE SULCIS**

Ill.mo DIRETTORE GENERALE

della ASL 7 SULCIS

distretto.carbonia@pec.aslsulcis.it

OGGETTO: AVVISO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO AZIENDALE DENOMINATO: Ambulatori Straordinari Pediatrici territoriali -

Il/La sottoscritto/a, Cod. Fisc., tel., e-mail PEC....., ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del citato DPR:

DICHIARA

- di essere nat.... a (Prov.....) il.....;
- di essere residente in..... cap..... via..... n°.....;
- di essere in servizio come Dirigente medico Pediatra presso la ASL 7 SULCIS;
- Di essere disponibile di non essere disponibile a svolgere l'attività ambulatoriale presso la sede di Carloforte; (contrassegnare opzione scelta)

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per il reclutamento di personale Dirigente Medico Pediatria finalizzato alla costituzione di **Ambulatori Straordinari Pediatrici territoriali**

ALLEGA:

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali/sensibili, nonché la loro eventuale comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti derivanti da obblighi di legge per le finalità derivanti dalla presente istanza, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii.

In fede,

Data

Firma