

SCHEMA FAC SIMILE DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(NON inviare il fac simile come domanda)

Alla Direzione Professioni
Sanitarie ASL Sulcis Iglesiente

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 alle Centrali Operative Territoriali, (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 Sulcis Iglesiente nel profilo di 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.

Data

Firma

Allega:

- Copia di documento in corso di validità
- CV formato europeo autocertificato ai sensi D.P.R. n. 445 / 2000