

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
dell'ASL Sulcis Iglesiente
Via Dalmazia 83
09013 Carbonia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

con Codice Fiscale _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica aziendale

_____;

CHIEDE

di partecipare all' avviso di manifestazione di interesse interna, per titoli ed eventuale colloquio, finalizzata alla creazione di un elenco di dipendenti, Infermieri ed Operatori Socio-Sanitari da assegnare all'Ospedale di Comunità Santa Barbara di Iglesias.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di essere dipendente dell'ASL Sulcis Iglesiente, inquadrato nel profilo di:
 - ☐ Infermiere – Area dei professionisti della salute e dei funzionari;
 - ☐ Operatore Socio-Sanitario – Area degli operatori.
- di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo pieno e Indeterminato dal
____/____/____ presso l'U.O./Servizio
_____;
- di essere in possesso dell'idoneità alla mansione e di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione alla manifestazione di interesse;
- di essere in possesso del titolo o immatricolati ai seguenti percorsi formativi:
 - ☐ Master di I livello in "Infermiere di Famiglia e Comunità";
 - ☐ Master di I livello in "Cure territoriali, continuità assistenziale e Case Management";
 - ☐ Master di I livello, erogati da Enti Universitari certificati, in ambito territoriale o integrazione ospedale-territorio.
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Data ____/____/_____

FIRMA

Allegati:

- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum Vitae in formato europeo redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000.