

1. Allegato A

Spett.le
ASL Sulcis
Iglesiente Via
Dalmazia, 83
09013 Carbonia

Trasmissione via PEC all'indirizzo: risorseumane@pec.aslsulcis.it

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE DAL PIANO DI INTERVENTI PRESENTATO DALLA ASL SULCIS IGLESIENTE NELL'AMBITO DEL "PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027 (PNES) – AREA CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA". CODICE DEL PROGETTO IN.4k.1_02 "COSTITUZIONE EQUIPE MULTIDISCIPLINARE PER ATTIVITA' CLINICA. CUP B71J240001380006. CODICE PROGETTO AZIENDALE UP-07-2025-PNES_IN.4k.1_02.

l sottoscritt _____, nat_ il ____/____/____ a _____,
residente in _____, Via/Piazza _____, n° ____
tel./cell. _____, PEC personale _____, e domiciliato
per la procedura in oggetto in _____;

CHIEDE

Di essere ammess__ a partecipare alla manifestazione di interesse per la composizione del Gruppo di coordinamento del Progetto all'interno della Equipe stabile, per la realizzazione delle attività nell'ambito del Progetto PNES.

Di partecipare al presente avviso per il seguente incarico:

- ☐ Esperto Amministrativo
- ☐ Esperto nel Sociale

☐ Esperto in Comunicazione e Ufficio Stampa

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24.12.2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

(barrare e compilare le caselle interessate)

- ☐ di essere in possesso dei requisiti generali richiesti nel bando;
- ☐ Di essere dipendente a tempo indeterminato con Profilo di _____
n. matricola _____ con decorrenza dal _____
presso _____
- ☐ Di essere in possesso dei requisiti richiesti nel bando per il profilo per il quale si chiede di partecipare;

Allega alla presente i seguenti titoli:

- Curriculum formativo - professionale, datato e firmato reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000;
- Copia (fronte e retro) di un valido documento di identità.

Data _____

FIRMA
