

Al Direttore Generale

Dell'Asp Casa per Anziani

Cividale del Friuli

Il/La sottoscritt..... nato/a a
.....il in servizio presso codesta Asp Casa
per Anziani dal con la qualifica di Collaboratore Professionale
sanitario – Infermiere cat. D, posizione economica _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna ex art. 20 e 21 del CCNL 7.4.1999 per il conferimento dell'incarico della posizione organizzativa n. 1 dell'Area Sanitaria e Socioassistenziale

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in servizio alla data di scadenza del bando nel profilo di Collaboratore Professionale sanitario – Infermiere cat. D posizione economica _____ a far data dal
- di non aver ricevuto sanzioni disciplinari superiori alla censura nell'anno precedente alla data di emissione del bando di selezione

Allega alla presente

- il curriculum professionale relativo alla posizione organizzativa a selezione
- l'autocertificazione dei titoli ritenuti utili per la valutazione della Commissione, oppure copia degli stessi con la dichiarazione sotto la propria responsabilità, su ogni fotocopia, della dicitura "copia conforme all'originale";
- fotocopia della carta di identità;
- ogni eventuale comunicazione deve essere inviata al seguente indirizzo

Il, Il dichiarante