

Al Direttore Generale
dell'ASP Casa per Anziani
Viale Trieste, 42
33043 Cividale del Friuli

**Domanda di partecipazione alla selezione interna per l'affidamento dell'incarico di funzione denominato
"Responsabile dell'area sanitaria e socio sanitaria"**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

Indirizzo _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna per il conferimento dell'incarico di funzione denominato "Responsabile dell'area sanitaria e socio sanitaria".

A tal fine, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dagli artt. 75 e 75 76 del D.P.R. 445/2000, a norma degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

- essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso alla data di scadenza dello stesso e di non essere incorso nell'ultimo biennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, in sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto
- che quanto indicato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità
- di esser disponibile, in caso di conferimento dell'incarico, alla ridefinizione del lavoro a tempo parziale che eventuali comunicazioni relative al presente avviso dovranno pervenire alla seguente mail:
- di autorizzare l'ASP al trattamento dei dati sopra indicati, a norma del d.lgs 196/2003 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza:

- curriculum formativo e professionale datato, firmato e autocertificato, redatto in formato europeo
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità

(luogo, data)

(firma)