

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Azienda USL n.8
Servizio del Personale
Via Piero della Francesca, 1
Località Su Planu,
09047 Selargius- Cagliari

___I___ sottoscritt___ _____, nat___ a _____ (Prov.____) il
_____, residente in _____, (CAP____), Via
_____, n.____ e domiciliat___ per la procedura
selettiva in _____ (CAP____), Via
_____ n.____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla Selezione interna, per esami, per la copertura di n. 6 posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO PROFILO ASSISTENTE SANITARIO .

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda USL n.8 Cagliari in qualità di _____ (precisare la categoria e il profilo professionale di inquadramento) dal _____ (indicare la data di assunzione nel profilo attualmente ricoperto) ;
2. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
3. di essere iscritto,ove esistente, all'Albo professionale degli Assistenti sanitari _____ dal _____;
4. di essere in possesso del :
 - diploma universitario di _____ (D.M. Sanità 17/01/1997, n° 69) conseguito presso _____ in data _____;

- titolo equipollente conseguito ai sensi ai sensi del D.M. 27/07/2000, art. 1, sez.B
conseguito presso _____ in data _____;
- 5. di aver diritto di preferenza all'assunzione in base alle vigenti norme di leggi e regolamenti in quanto _____;
- 6. Ai sensi del D.Lgs 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito

Data _____

firma _____