FAC SIMILE

Alla
ASSL CAGLIARI
- Servizio del Personale -
Via Piero della Francesca n.1
Loc. Su Planu
09047 Selargius

Oggetto: mobilità interna volontaria, in ambito ATS tra diverse ASSL, per la copertura di n.2 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia da assegnare alle SS.CC. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. SS. Trinità e del P.O. Marino della ASSL Cagliari.

__l__ sottoscritt_ _____, nat__ a _____ (Prov.___) il _____residente in_____(CAP_____),Via_____, n._____ e domiciliat__ per la procedura in oggetto in _____CAP_____,Via _____ n.___ Tel._____ email _____.

CHIEDE

Di essere ammess___ a partecipare alla mobilità interna volontaria, in ambito ATS tra diverse ASSL, per la copertura di n.2 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia da assegnare alle SS.CC. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. SS.Trinità e del P.O. Marino della ASSL Cagliari.

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato della ASSL_____con la qualifica di Dirigente medico appartenente alla disciplina di Ortopedia e Traumatologia dal_____;
2. di prestare servizio presso _____ dal_____;
3. che quanto riportato nell'allegato curriculum vitae corrisponde a verità;
4. di non aver:

a) riportato condanne definitive per delitti di qualunque natura;
b) di non aver procedimenti penali a carico;

5. ai sensi del D.Lgs n. 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.
6. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data,_____ firma _____

Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato.