AVVISO INTERNO PER INFERMIERE- COLLBOAROTE PROFESSIONI SANITARIE Cat D/Ds PER l'**UOSD FORMAZIONE**

Al Direttore
UOC Direzione Professioni Sanitarie
Via Don F. Tosatto n. 147
30174 Mestre (VE)

Il/la sottoscritta _____ matricola n. _____
dipendente di questa Azienda U:LSS n. 3 e attualmente assegnato presso l'U.O. di _____ P.O./Distretto _____
Telefonano _____e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a all'AVVISO INTERO per l'**UOSD FORMAZIONE**
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara :

- di essere assunto a tempo indeterminato presso l'azienda ULSS n. 3 ;
- di essere in possesso della prevista esperienza professionale
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, finalizzato alla gestione della procedura della selezione e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003
- allega alla presente domanda il Curriculum Vitae in formato europeo autocertificato, datato e firmato

Luogo e data _____ Firma _____