

AVVISO INTERNO PER INFERMIERE COLLABORATORE PROFESSIONALE Cat
D/Ds per il SERVIZIO di PREVENZIONE e PROTEZIONE

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

Il/La sottoscritt _____ matricola n. _____
dipendente di questa Azienda ULSS3 assunto/a dal _____ ed attualmente
assegnato/a presso l'UOC di _____ del PO/Distretto
_____ telefono _____

CHIEDE

di essere ammessa/o all'AVVISO INTERNO per il Servizio di Prevenzione e Protezione.
A tal fine , sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000 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 almeno
quinquennale nel profilo di appartenenza;
- 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 DLgs n. 196/2003 ;
- allega alla presente domanda il Curriculum Vitae in formato europeo
autocertificato, datato e firmato.

Luogo e data _____

Firma _____