



MODULO DI ISCRIZIONE “AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RISERVATA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO, IN SERVIZIO PRESSO LA NETWORK NEFROLOGIA E DIALISI ASL 3 NUORO”.

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ prov. _____

Il ____/____/____ C.F. _____

Residente a _____ prov. _____

Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

Cell. _____ mail _____

CHIEDE

Di partecipare all’”avviso di manifestazione di interesse riservata al personale dipendente a tempo indeterminato, in servizio presso la Network Nefrologia e Dialisi ASL 3 Nuoro”.

A tal fine DICHIARA, sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000, quanto segue:

- Di essere dipendente, attualmente in servizio, a tempo pieno e indeterminato, presso la ASL di Nuoro nel profilo professionale di:

Infermiere - Area dei Professionisti della salute e dei funzionari

Operatore Socio Sanitario – Area degli Operatori

- Di esprimere la propria preferenza come di seguito indicato:

Network Nefrologia e Dialisi ASL Nuoro

Distretto Socio Sanitario ASL Nuoro

Ai sensi dell’art. 3 del bando, allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità;
- 2) il curriculum vitae (redatto in carta libera ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) datato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____