DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore della U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane
dott. Marcello Valensise

SEDE

Il/La sottoscritt……..……. nat_ a…….……... il …… dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini in qualità di Dirigente Medico nella disciplina di _____ presso _____ nell'ambito del Dipartimento Testa Collo e delle Neuroscienze.

CHIEDE

di essere ammess… all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico dirigenziale di natura professionale di cui all'art. 22 comma 1 par. II) CCNL 2019 – 2021 Area Sanità di tipologia A2 denominato "Coordinamento e Gestione del Neurotrauma" presso la struttura UOC Neurochirurgia nell'ambito del Dipartimento Testa Collo e delle Neuroscienze.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente acquisiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, allega un curriculum formativo e professionale.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

Data_____ Firma per esteso

_____