

ALLEGATO A

Al Direttore Generale F.F.
ASL Viterbo

 sottoscritt.....,

attualmente dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda presso:

.....

nel profilo di infermiere Cat D / Ds

chiede di essere ammess_ alla selezione interna per la copertura di n.1 posto di ostetrica cat.D mediante passaggio orizzontale all'interno della medesima categoria dal profilo di c.p.s. infermiere cat. D/Ds a c.p.s. ostetrica cat. D, ai sensi dell'art.17 del CCNL Comparto 1998/2001.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze derivanti per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di essere nato a
(prov. di) il e di risiedere a
.....
via.....n.....
cap. tel.....;

b) di essere in possesso dei seguenti requisiti culturali e professionali per l'esercizio delle funzioni di ostetrica:

(di aver conseguito i seguenti titoli di studio, conseguiti in data, presso):

.....
.....

c) di prestare servizio presso l'ASL di Viterbo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di c.p.s. infermiere cat. D/ Ds;

di avere svolto o non svolto le funzioni di ostetrica cat.D presso
dalal in virtù di deliberazione n..... del

d) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione
in.....

di essere consapevole che quanto affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 della legge D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma
