

OGGETTO: domanda di partecipazione all'avviso di mobilità interna per le attività delle centrali operative delle cronicità (C.O.C.) della ASL Viterbo

Il/La sottoscritto/a
in servizio Presso P.O./Distretto U.O.
residente a via/piazza n°
telefono lavoro cellulare
con la qualifica di C.P.S. _____

chiede

di essere ammesso all'avviso di mobilità per le attività delle centrali operative delle cronicità (C.O.C.) della ASL Viterbo per la/le seguenti sede:

0 TORRE DI CONTROLLO DI CIVITACASTELLANA

0 CENTRALE OPERATIVA DI VITERBO: CENTRO DIABETOLOGICO

A tal fine dichiara:

- 1) di rendersi disponibile ad effettuare la formazione che dovesse rendersi necessaria
- 2) di non avere limitazioni certificate dal Medico competente
- 3) di avere limitazioni certificate dal Medico competente (specificare)

4) di non godere dei benefici della L. 104/92

5) di godere dei benefici della L. 104/92 (specificare se per se stesso o per un familiare)

N.B.. Allegare alla presente domanda curriculum vitae nel quale specificare in particolar modo:

1) di aver acquisito competenze informatiche attraverso specifico corso con attestato, oppure specificare come,

2) di aver acquisito competenze professionali specifiche in merito a:

B.P.C.O.

SCOMPENSO CARDIACO

DIABETE

- se attraverso specifici percorsi formativi (specificare)

- se attraverso servizio prestatato servizio specificare dove e quando

Viterbo li.....

Il dichiarante

Non saranno accettate le domande presentate incomplete