

ALLEGATO B

(SCHEMA DI DOMANDA di ammissione all'avviso interno per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico di funzione – tipologia **Incarico di organizzazione (I.O.)/Incarico Professionale (IP-fattispecie professionista specialista (I.P.S.)** o di professionista esperto (I.P.E.)

Al Direttore Generale ASL Viterbo
Via Enrico Fermi, 15 - 01100 Viterbo
Pec: prot.gen.als.vt.it@legalmail.it

Oggetto: **Domanda di ammissione all'avviso interno per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico** denominato:

“ _____
_____ ”,

di cui alla scheda profilo di incarico n. _____”.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ (Cap _____) (Prov. _____)

Via _____ n. _____

E-Mail _____ PEC _____

Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico di funzione di _____ (organizzazione/professionale) di cui all'avviso prot. n. _____ del _____, scadenza _____ denominato:

“ _____
_____ ”
Scheda profilo di incarico n. _____”.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

❖ i seguenti **requisiti specifici di ammissione** (barrare casella):

di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo (barrare);

di essere inquadrato nella categoria D, compreso livello economico DS, nel profilo professionale corrispondente a quello previsto nella scheda profilo di incarico n. _____ allegata al presente avviso (barrare) e, precisamente:

Rosa D'Agostino

