

OGGETTO: AVVISO INTERNO DI MOBILITA' VOLONTARIA STRAORDINARIA DEL PERSONALE DEL COMPARTO APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE DI INFERMIERE E OPERATORE SOCIO-SANITARIO PER GLI OSPEDALI DI COMUNITA' DI MONTEFIASCONE E RONCIGLIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ C.F. _____

residente a _____ indirizzo _____

telefono/cellulare _____

in servizio Presso P.O./Distretto _____

U.O. _____ dal _____

In qualità di:

- infermiere
- operatore socio sanitario

CHIEDE

Per la seguente **motivazione**:

- professionale (percorso di carriera)
- logistica/altro

di partecipare all' **AVVISO INTERNO PER MOBILITA VOLONTARIA STRAORDINARIA** per i posti vacanti previsti negli Ospedali di Comunità di seguito OdC:

- OdC Ronciglione
- OdC Montefiascone

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.p.r. 445/2000

DICHIARA

- di essere in servizio a tempo indeterminato;
- di aver superato il periodo di prova
- di prestare servizio presso l' U.O. _____ a decorrere dal _____

Allega curriculum formativo e professionale, datato e firmato redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e autodichiarazione a sostegno della motivazione sopra rappresentata

Viterbo li.....

Il dichiarante

.....