Al Direttore Generale

Dott. Maurizio Di Mauro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in servizio presso la UOC/UOSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa A.O. dei Colli, afferente al Dipartimento Orto-Neuro Motorio e CTZ,con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - matricola \_\_\_\_\_\_\_;

chiede

di essere ammesso a partecipare alla selezione interna per la realizzazione del progetto “**Aumento attività chirurgica in ambito ortopedico e mantenimento indicatore LEA”**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguitiin caso di dichiarazioni mendaci o di produzione e/o diformazione di documenti e titoli falsi, sotto la propria responsabilità,

dichiara

* di essere nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_;

*(sia per CPSI che OSS)*

* di essere in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dall’Avviso di Selezione, come da curriculum vitae allegato;

*(per i soli CPSI)*

* di essere iscritto all’O.P.I. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(sia per CPSI che OSS)*

* di accettare senza riserva alcune tutte le prescrizioni e condizioni riportate nell’Avviso di Selezione cui si partecipa, nonché nel vigente regolamento per la gestione dei progetti aziendale;
* di fornire i seguenti recapiti telefonici e di posta elettronica - cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di autorizzare, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali nell’ambito e per la realizzazione della procedura di selezione cui partecipa.

Allega alla presente domanda:

* curriculum formativo e professionale, datato, sottoscritto e reso in autocertificazione ai sensi del citato DPR 445/2000;
* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

Il candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_