

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA U.S.L. DI IMOLA**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente a _____ in Via _____ - telefono

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico di **MOBILITA' VOLONTARIA** per la copertura di n. 1 posto di **DIRIGENTE MEDICO – GINECOLOGIA E OSTETRICIA** .indetta dall'Azienda U.S.L. di Imola con scadenza il 22.08.2019 (scadenza riapertura termini).

A tal fine dichiara:

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di essere dipendente, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato della seguente
Pubblica Amministrazione _____ con
sede legale in _____ Via _____;
- 3) di essere inquadrato in qualità di _____ con rapporto di
lavoro a tempo _____;
(*tempo pieno o parziale con indicazione delle ore settimanali*)
- 4) di essere in servizio presso la struttura _____
(*UO/servizio di appartenenza*)
- 5) di avere superato il periodo di prova;
- 6) di non essere sospeso, cautelamente o per ragioni disciplinari, dal servizio;
- 7) di essere iscritto all'albo professionale della provincia di _____;
- 8) di possedere la comprovata anzianità professionale richiesta al punto 4) dell'avviso;
- 9) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni comunicazione è il seguente
_____ telefono
_____.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta:

- un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato
- copia di documento di identità valido.

Per gli effetti dell'art.15 della legge 183/2011 (decertificazione) dichiaro che eventuali certificazioni allegate alla presente domanda rilasciate da PA corrispondono a stati/fatti/qualità relativi alla mia persona.

Dichiaro di aver preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza delle modalità e tempi di espletamento del colloquio.

data, _____ Firma in originale _____

(La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura. La trasmissione della domanda tramite PEC equivale a sottoscrizione in originale – Circ. F.P. 2/2010)