

AI DIRETTORE GENERALE

ASL NO

Viale Roma 7

28100 Novara

Oggetto: richiesta di partecipazione alla selezione interna per l'assegnazione di funzioni di coordinamento ex art.10 CCNL 20/09/2001.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

dipendente a tempo indeterminato ASL NO, con profilo professionale di _____

_____ (cat. _____)

assegnato alla struttura _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso interno per l'assegnazione delle funzioni di coordinamento riservate al **PERSONALE INFERMIERISTICO**

A tal fine, **dichiara**, ai sensi del DPR 445/2000 di:

- di essere in possesso del Master di I livello in management o per funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi art. 3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509, e dell'art. 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca 22 ottobre 2004, n. 270 , conseguito presso _____
(indicare la denominazione completa della Scuola/Istituto in cui è stato conseguito il master di I livello in management o per funzioni di coordinamento) in data _____
ovvero:
- di essere in possesso del certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica di cui all'art. 6, comma 5 della L. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa conseguito presso _____
(indicare la denominazione completa della Scuola/Istituto in cui è stato conseguito) in data _____
- di essere in possesso di _____ esperienza professionale complessiva nella cat. D, compreso il livello economico Ds, di tre anni.

di essere in servizio con profilo professionale di _____ dal

di aver prestato, in precedenza, servizio nel profilo professionale di _____ presso le seguenti strutture dell'ASL NO:

Struttura _____ dal _____ al _____

Struttura _____ dal _____ al _____

Struttura _____ dal _____ al _____

il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente la procedura _____
(ad eccezione della convocazione al colloquio che sarà effettuata con specifico avviso pubblicato sul sito internet aziendale)

ESPRIME

inoltre la preferenza per la seguente struttura _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiara che tutte le circostanze dichiarate corrispondono a verità.

_____ li _____

IN FEDE

Allega:

copia fotostatica di documento d'identità, in corso di validità

curriculum formativo e professionale datato e firmato

Documentazione / autodichiarazioni sostitutive relative a quanto dichiarato nel curriculum:

NB Barrare la casella di interesse