

Fac-simile di domanda

Al Direttore dell'UOC di Medicina Generale con Lungodegenza

del P.O. di Alcamo

**Oggetto:** *Partecipazione avviso interno per il conferimento di incarico di alta specializzazione ex art. 22, comma 1, par. II, lett. b CCNL area sanità 2024 (ex fascia c1) nell'ambito dell'UOS Qualità Aziendale e Rischio clinico.*

.....l..... sottoscritt..... si propone quale candidato per il conferimento del seguente incarico di specializzazione ex art. 22, comma 1, par. II, lett. B CCNL Area Sanità (ex C1) nell'ambito dell'U.O.S. Qualità aziendale e Rischio Clinico:

- **Risk Manager Aziendale**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n445/2000:

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne il contenuto;
2. di essere nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
3. di essere residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'incarico di cui trattasi;
5. di essere dipendente dell'Asp di Trapani a tempo indeterminato in servizio presso

\_\_\_\_\_ titolare dell'incarico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

6. di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- ✓ fotocopia di valido documento di identità (\*);
- ✓ curriculum formativo e professionale datato, sottoscritto e autocertificato ai sensi del D.P.R. n.445/2000:
- ✓ \_\_\_\_\_

Trapani .....

Firma \_\_\_\_\_

\* obbligatoria al fine di conferire validità alle dichiarazioni rese nella domanda e nel curriculum.