

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA**  
**ESENTE DA BOLLO**

**AL Direttore Generale**

Dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"

**C/O AREA GESTIONE RISORSE UMANE**

**Ufficio Concorsi**

Via Enrico Toti, 76

90128 PALERMO

**Interpello interno, riservato al personale in servizio presso l'A.O.U.P., con la qualifica di Collaboratore Sanitario Infermiere Professionale Esperto per l'affidamento di incarichi di Coordinatore Infermieristico.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
N.matricola \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso all'Interpello interno in oggetto.

A tal fine \_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- 1) di avere maturato la seguente anzianità di servizio \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso del Master di primo livello conseguito ai sensi dell'art. 3 comma 8 del regolamento contiguo al Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica N. 509 del 3.11.1999 e dell'art. 3 comma 9 del regolamento di cui al Decreto del MIUR del 22.10.2004, n. 270;
- 3) di possedere l'esperienza professionale nella categoria D, compreso il livello economico DS, di tre anni maturati nel ruolo;
- 4) di non avere avuto provvedimenti disciplinari e/o note di demerito;
- 5) di possedere l'idoneità fisica senza limitazioni;
- 6) **che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**Citta** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

la sottoscrizione in calce alla domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell'avviso .

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge n.196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_