# SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

# Al Commissario Straordinario

dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “Paolo Giaccone”

**C/O Area Risorse Umane**

Pec concorsi@cert.policlinico.pa.it

**AVVISO interno riservato al Personale Dirigente Medico in servizio in questa A.O.U.P. da adibire all’UOC di Chirurgia Vascolare dell’Azienda per l’attribuzione di funzione apicale ex art.22 CCNL area sanità del 19.12.2019.**

\_\_l\_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il profilo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare all’ avviso sopra indicato PROTOCOLLO n……………………………………..

**Al contempo si dichiara:**

Di essere Dirigente Medico con anzianità di servizio dirigenziale di almeno cinque armi nella disciplina oggetto dell’incarico o disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina oggetto dell‘incarico o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina oggetto dell’incarico, attinenti alla medesima struttura.

A tal fine allega alla presente:

* Curriculum formativo e professionale redatto nella forma dell’autocertificazione ai sensi della Legge 445/2000;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare altri eventuali documenti allegati);
* Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

L'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è quello utilizzato per l’invio dell’istanza

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