

Al Direttore Generale

A.S.L. Napoli 1 Centro
Via Comunale del Principe, 13/A
80143 NAPOLI

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
domiciliato in(prov. di)
Via/Piazza.....Tel.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità volontaria interna **per la copertura di n° 2 di Dirigente Medico di Medicina Generale – da assegnare all'U.O.C. di Medicina Generale e P.S., del P.O. Loreto Mare.**

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere trasferito presso l'U.O.C. di Medicina Generale del P.O. Loreto Mare.

- di essere dipendente a tempo indeterminato presso il P.O. nel profilo professionale di Dirigente Medico di Medicina Generale, a decorrere dal.....;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, l'A.S.L. Napoli 1 Centro al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza.
- il domicilio presso il quale deve essere fatto ogni comunicazione relativa all'avviso di mobilità è il seguente: Via C.A.P. Città Tel.;

data

firma non autenticata

(per la validità della firma allegare copia di un idoneo documento di riconoscimento)