

Al Commissario Straordinario
ASL di Sanluri
Via Ungaretti n.9
09025 – Sanluri

Oggetto :Dichiarazione di disponibilità incarico di Sostituto per la Direzione dei Servizi Socio-Sanitari

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, in servizio presso _____, con la qualifica di _____ essendo in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso interno in oggetto

DICHIARA

la propria disponibilità all' eventuale incarico di sostituzione ex art. 18 - comma 4, del CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria dell'8 giugno 2000, per la direzione dei Servizi Socio – Sanitari.

A tal fine allega alla presente il proprio curriculum formativo e professionale aggiornato.

Il Dirigente
