

**Al Direttore della SC Servizio Professioni  
Infermieristiche e Ostetriche Sud Sardegna**

servizioprofessionisanitarie.sanluri@atssardegna.it

**Oggetto: Manifestazione di interesse riservata ai dipendenti a tempo indeterminato dell'ATS Sardegna – ASSL Sanluri, inquadrato nel profilo di Operatore Socio Sanitario, disponibile a prestare servizio presso altre U.O. del Presidio Ospedaliero**

\_l\_ sottoscritt\_ ....., nato il ...../...../.....  
a ..... residente in .....  
via ..... n° ..... , Città .....  
email ATS ..... cell. ....

**MANIFESTA**

**l'interesse a prestare servizio presso:**

- **Blocco Operatorio**
- **Radiologia**
- **Nefrologia e Dialisi**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24/12/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.

**DICHIARA**

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_,  
matricola n. \_\_\_\_\_ , con il profilo professionale di Operatore Socio Sanitario;
2. di essere attualmente in servizio presso l'U.O. \_\_\_\_\_ ;
3. di aver letto e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni;
4. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n°196/03 – Reg. Europeo 679/2016 – D.lgs 101/2018.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_