

Format Domanda

**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 altre UO del Presidio Ospedaliero

l sottoscritt_, nato il/...../.....
a residente in
via n° , Città
email ATS cell.

MANIFESTA

l'interesse a prestare servizio presso :

- UOC Chirurgia**
- UOC Ortopedia e Traumatologia**
- UOC Anestesia e Rianimazione**
- UOC Medicina**
- UOC Cardiologia – UTIC**
- UOC Ostetricia e Ginecologia**
- Servizio Pronto Soccorso**

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 _____