

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL' AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
A RICOPRIRE L'INCARICO DI COMPONENTE DEL CUG**

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

nato/a a _____ il _____

tel. _____ cell. _____

CHIEDE

- 1) di partecipare all' **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A RICOPRIRE L'INCARICO DI COMPONENTE DEL CUG;**
- 2) di inviare ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso all'indirizzo e-mail (aziendale e/o personale) _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole che quanto affermato nella domanda e relativi allegati corrisponde a verità e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali rispettivamente previste dall'art. 75 e dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARA

Di essere in servizio alla data di emissione del presente avviso nel profilo professionale di _____ presso _____ la _____ S.C.
_____ dell'Azienda Ospedaliera di Perugia.

Di essere interessato alla seguente tematica:

Dare una sola preferenza

() **MOBBING**

() **PARI OPPORTUNITA'**

() **BENESSERE LAVORATIVO**

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

1.
2.
3.
4.
5.

6.
7.
8.

Di possedere inoltre i seguenti requisiti preferenziali (attività, pubblicazioni, corsi, convegni attinenti):

LE MOTIVAZIONI CHE SOSTENGONO LA DOMANDA SONO:

Di autorizzare l'Azienda ospedaliera di Perugia, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito della selezione per la quale viene resa la presente dichiarazione.

Data, _____

Firma _____

Di allegare alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità (indicare tipo documento, data di rilascio e data di scadenza);
- curriculum formativo professionale datato e sottoscritto.