

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI  
DI FUNZIONE/ELEVATA QUALIFICAZIONE (EX POSIZIONE ORGANIZZATIVA)**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al Direttore della Società  
della Salute Fiorentina Nord Ovest

Il/la sottoscritto/a

Nome:  Cognome:

Nato/a a:  il (data)

Assegnato/a funzionalmente o dipendente della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest con

Profilo Professionale  Categoria

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura selettiva per il conferimento degli Incarichi di Funzione/Elevata Qualificazione (ex Posizione Organizzativa) indetta con il decreto del Direttore n. 12/2024 pubblicato il 9 febbraio 2024

**CANDIDANDOSI** a coprire il seguente incarico:

**A TAL FINE**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui all'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria responsabilità,

- **DICHIARA** di essere in possesso dei requisiti di partecipazione previsti nell'avviso e dei titoli e delle esperienze di studio, formative, professionali, didattiche e di ricerca risultanti dal curriculum vitae allegato alla presente istanza.
  
- **ALLEGA:**
  - 1 CURRICULUM VITAE
  - 2 COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'.

Data

Firma

\_\_\_\_\_