

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AL DIRETTORE
SdS FIORENTINA NORD-OVEST**

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____ il (Data) _____

Assegnato/a funzionalmente/dipendente dalla SdS Fiorentina Nord-Ovest con Profilo Professionale

_____ Categoria _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura selettiva per il conferimento di incarichi di posizione organizzativa indetta con

Decreto n. _____ pubblicato in data _____

CANDIDANDOSI a coprire la seguente Posizione organizzativa:

A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art.76 dello stesso DPR, sotto la propria responsabilità,

- **DICHIARA** di essere in possesso dei titoli e delle esperienze di studio, formative, professionali, didattiche e di ricerca risultanti dal curriculum allegato alla presente istanza;
- **AUTORIZZA** la Società della Salute Fiorentina Nord – Ovest al trattamento dei propri dati per i fini correlati alla presente procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 196/03.
- **ALLEGA:**
 1. CURRICULUM VITAE
 2. COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Firma
