

**AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA U.S.L. DI IMOLA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ - telefono  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso all'avviso pubblico di **MOBILITA' VOLONTARIA** per la copertura di n. 1 posto di **DIRIGENTE MEDICO – NEUROPSICHIATRIA INFANTILE** .indetta dall'Azienda U.S.L. di Imola con scadenza il 20.02.2019.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere dipendente, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato della seguente  
Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;
- 3) di essere inquadrato in qualità di \_\_\_\_\_ con rapporto di  
lavoro a tempo \_\_\_\_\_;  
( *tempo pieno o parziale con indicazione delle ore settimanali*)
- 4) di essere in servizio presso la struttura \_\_\_\_\_  
( *UO/servizio di appartenenza*)
- 5) di avere superato il periodo di prova;
- 6) di non essere sospeso, cautelamente o per ragioni disciplinari, dal servizio;
- 7) di essere iscritto all'albo professionale della provincia di \_\_\_\_\_;
- 8) di possedere la comprovata anzianità professionale richiesta al punto 4) dell'avviso;
- 9) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni comunicazione è il seguente  
\_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta:

- un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato
- copia di documento di identità valido.

Per gli effetti dell'art.15 della legge 183/2011 (decertificazione) dichiaro che eventuali certificazioni allegate alla presente domanda rilasciate da PA corrispondono a stati/fatti/qualità relativi alla mia persona.

Dichiaro di aver preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza delle modalità e tempi di espletamento del colloquio.

data, \_\_\_\_\_ Firma in originale \_\_\_\_\_

*( La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura. La trasmissione della domanda tramite PEC equivale a sottoscrizione in originale – Circ. F.P. 2/2010)*