

**AL DIRETTORE  
DELL'U.O. RISORSE UMANE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in riferimento alla nota prot. n. 667 del 12/01/2016, dichiaro la mia disponibilità  
a partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico dirigenziale di  
**“Responsabile della Struttura Semplice Igiene dell’abitato, salute  
ambientale e progetti di comunità”**.

A tal fine dichiaro:

1. di essere titolare presso l'Azienda USL di Imola di un posto a tempo  
indeterminato della posizione funzionale di Dirigente Medico - disciplina di  
\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso di un'anzianità di servizio continuativa di cinque anni  
maturata in qualità di Dirigente a tempo indeterminato o determinato  
nell'ambito del S.S.N. nella disciplina di Igiene, epidemiologia e sanità  
pubblica o disciplina equipollente;
3. di prestare servizio presso l'Unità Operativa di Igiene, Epidemiologia e  
Sanità Pubblica ricompresa nel Dipartimento Sanità Pubblica.

Ad integrazione dell'autocertificazione relativa alle esperienze  
professionali e formative, allego i seguenti titoli:

-  
-  
-

\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_  
(Firma in originale)

*(La trasmissione della domanda tramite PEC equivale a  
sottoscrizione in originale – Circ. F.P. 2/2010)*