

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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in riferimento alla nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.2014, dichiaro la mia  
disponibilità a partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico  
dirigenziale di "Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale Breast  
Unit".

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.;
3. di prestare servizio presso l'Unità Operativa di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.  
ricompresa nel Dipartimento \_\_\_\_\_.

Ad integrazione della documentazione relativa alle esperienze professionali e  
attività formative, allego la seguente documentazione:

---

---

---

---

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

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

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