**FAC SIMILE DI DOMANDA DA TRASMETTERE TRAMITE P.E.C..**

 Al DIRETTORE GENERALE

 DELL’A.S.S.T. BRIANZA

 UFFICIO PROTOCOLLO

 VIA SANTI COSMA E DAMIANO N. 10

20871 VIMERCATE

Il sottoscritto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### C H I E D E

di essere ammesso a partecipare all’avviso per la **manifestazione di interesse** **per l’attività di Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC)**.

Dichiara sotto la propria responsabilità, anche ai fini di quanto previsto dal D.P.R. n.445/00:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato della ASST di Vimercate nel profilo di Collab. Profess. Sanit. infermiere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere attualmente in servizio presso l’U.O. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Presidio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso della patente di guida B;
4. di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*altre eventuali dichiarazioni)*
6. Di non avere limitazioni/prescrizioni, così come previste nel bando di manifestazione, incompatibili con la funzione da ricoprire.

Il sottoscritto allega il proprio curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga fatta al seguente indirizzo:

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telef./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicazione area di preferenza (barrare 1 o più caselle):

□ Ambito territoriale di Carate

□ Ambito territoriale di Desio

□ Ambito territoriale di Vimercate

□ Ambito territoriale di Seregno

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_