

ALL'ASL VCO
Via Mazzini, 117
28887 OMEGNA (VB)

Il/la Sottoscritto/a _____ matr. n. _____

Nato/a _____ il _____ dipendente a tempo indeterminato di
codesta ASL, in servizio alla data dell'1.01.2017, nel profilo professionale di _____

Dichiara, altresì, di essere dipendente proveniente dalla ex-U.S.L.

55	56	57
----	----	----

Dichiara di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'Avviso di cui alla deliberazione n. 742 del 11.10.2017,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di selezione interna per l'attribuzione della progressione economica orizzontale per l'inquadramento nella posizione economica immediatamente superiore a quella in godimento.

Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione espressamente previste all'art. 1 dell'Avviso di che trattasi, ovvero di trovarsi _____

Allega / non allega / alla presente istanza eventuali stati di servizio rilasciati da altri Enti afferenti al SSN, ovvero autocertificazione degli stessi periodi di servizio.

L'indirizzo presso il quale devono essere effettuate tutte le comunicazioni pertinenti al presente avviso è il seguente: _____

Autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

In allegato alla presente si rimette copia fotostatica del documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____ in data _____.

Luogo e data _____

Firma _____