



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
Novara
di Novara
P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Al Direttore Generale

ASL NO

protocollogenerale@pec.asl.novara.it

Il sottoscritt _____

nat a _____ (Prov. di _____)

matricola _____ in servizio presso _____

presso la struttura _____

con il profilo di (barrare la casella interessata):

- collaboratore amministrativo professionale
- assistente amministrativo

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

email: _____ cellulare _____

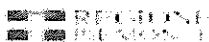
MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a prestare la propria attività lavorativa presso il Magazzino Unico Sanitario (MUSA) nei seguenti ambiti di attività:

- gestione acquisti in danno; utilizzo piattaforma MEPA per procedure di approvvigionamento;
- liquidazione fatture;
- gestione di non conformità;
- creazione e aggiornamento listini prodotti;
- emissione ordini.

Data _____

Firma _____



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO

Struttura competente: SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE
E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE
Direttore: dott. Gianluca CORONA
Tratta la pratica: dott.ssa Lucia Pomella
Tel. 0321/374533
e-mail: risorseumane@asl.novara.it