



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede Legale: Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB)

Tel. +390323868111

Email: protocollo@pec.aslvco.it Web: www.aslvco.it

Partita IVA / Codice Fiscale 00634880033

SOC Di.P.Sa.
Direzione Professioni Sanitarie

Al Direttore SOC DiPSa
ASL VCO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, domiciliato in _____,
via e numero civico _____, tel. cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso di mobilità interna di cui al regolamento aziendale approvato con deliberazione Direttore Generale n. 165 del 9 febbraio 2026, per l'assegnazione a una delle sottosegnate Strutture aziendali:

- _____ sede di _____
- _____ sede di _____
- _____ sede di _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.10.2000 n. 445 e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- di appartenere al seguente profilo professionale: _____;
- di aver maturato un'anzianità di servizio da almeno un anno continuativo (compreso eventuale periodo iniziale a tempo determinato) presso l'ASL VCO nel profilo professionale di cui al punto precedente;
- di avere superato il periodo di prova;
- di prestare attualmente servizio presso la SOC/SOS _____, sede di _____;
- di avere la residenza anagrafica presso il seguente indirizzo (specificare solo se diverso dal domicilio sopraindicato): _____;



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede Legale: Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB)

Tel. +390323868111

Email: protocollo@pec.aslvco.it Web: www.aslvco.it

Partita IVA / Codice Fiscale 00634880033

SOC Di.P.Sa.

Direzione Professioni Sanitarie

- che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

Il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL VCO al trattamento dei dati personali, ai sensi Regolamento Europeo 2016/679 e s.m.i., per tutte le procedure connesse all'avviso di mobilità cui la presente domanda si riferisce.

In ottemperanza a quanto previsto dal regolamento aziendale sulle mobilità, il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato *[non richiesto se appartenente all'area del personale di supporto]*;
- copia documento di identità in corso di validità;
- altro (specificare): _____

In fede.

Luogo e data _____

Firma (leggibile e per esteso): _____