

Domanda di inclusione nell'Albo Aziendale degli esperti di Ricerca e innovazione in ambito sanitario, psico-sociale, nuove tecnologie e organizzazione dei servizi per specifiche consulenze e/o direzione scientifica di progetti.

Al Commissario Straordinario ASP 6 Palermo  
c/o L'U.O.C. Coordinamento Staff Strategico

Il/la sottoscritt... Dott./ssa .....,  
nat... a ..... (prov.....) il ....., residente a  
..... (prov.....) via ..... n. ....  
Cap ..... in servizio presso ..... Tel. ....  
e mail.....

CHIEDE

di essere incluso/a nell'Albo Aziendale degli esperti di Ricerca e innovazione in ambito sanitario, psico-sociale, nuove tecnologie e organizzazione dei servizi per specifiche consulenze e/o direzione scientifica di progetti.

A tal fine dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.L.vo 30/6/03 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni sono state rese.

Acclude alla presente istanza la seguente documentazione:

- Curriculum datato, sottoscritto e valido come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR n. 445 del 28/11/00 evidenziante titoli e competenze certificabili per l'ambito di interesse.
- Fotocopia del documento di identità firmato e in corso di validità.

Data.....

Firma per esteso

.....