

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
UOS Formazione e Sviluppo
Apprendimento Organizzativo
corsi.formazione@asppalermo.org
Via Pindemonte, 88
90129 - PALERMO

OGGETTO: Istanza per l'inserimento nella Banca Dati – Istruttori BLSD

(SI INVITA A SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____prov. _____ il _____,
residente a _____ in via _____, Cod. Fiscale
_____recapito ufficio _____,
numero cellulare _____ e-mail _____, Pec
_____ dipendente dell'ASP di Palermo con la qualifica di
_____, matricola _____, attualmente in servizio presso
_____.

chiede

di essere inserito nella Banca Dati degli istruttori BLSD per lo svolgimento di tutte le attività didattiche interne all'Azienda, di cui all'Avviso interno del _____.

A tal fine, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti nel suddetto Avviso ed in particolare:

- Di essere dipendente dell'Azienda Sanitaria di Palermo;
- aver seguito un percorso formativo che preveda il superamento di un corso con certificazione specifica nella formazione del BLSD adulto e pediatrico e defibrillazione con DAE e che tale certificazione sia mantenuta alla data di presentazione della domanda secondo le più recenti raccomandazioni internazionali su CPR ILCOR

Tali requisiti sono esplicitamente riscontrabili dal C.V. allegato.

Il C.V. Allegato, come richiesto dall'Avviso è datato (non anteriore a 6 mesi) e firmato in maniera autografa con allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità e contiene, prima della firma, le seguenti dichiarazioni:

"il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero"

"Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Lgs n°196/2003 e S.M.I., esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente curriculum viene presentato"

Si autorizza codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., ai fini dell'espletamento di tutti gli atti inerenti la procedura dei Corsi di Formazione in oggetto.

Palermo, lì _____

Firma per esteso
