

ALLEGATO A – DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Dott. Pasquale Iozzo
c/o Servizio Infermieristico

Oggetto: Manifestazione di interesse per assegnazione temporanea in posizione di comando presso l'A.R.N.A.S. "Civico – Di Cristina – Benfratelli" – Profilo OSS.

Il/La sottoscritto/a _____, matricola n. _____, in
servizio _____ presso _____, sede
_____, con profilo professionale di Operatore Socio Sanitario (OSS),

MANIFESTA

la propria disponibilità all'assegnazione temporanea in posizione di comando presso l'A.R.N.A.S. "Civico – Di Cristina – Benfratelli" di Palermo, alle condizioni previste dall'Avviso e dagli atti aziendali richiamati.

DICHIARA

- di essere dipendente dell'ASP di Palermo e inquadrato nel profilo di Operatore Socio Sanitario (OSS);
- di avere preso integrale visione dell'Avviso e di accettarne le condizioni;
- di essere consapevole che la manifestazione di interesse non determina alcun diritto all'assegnazione in comando;
- di essere consapevole che l'effettiva assegnazione è subordinata alle verifiche organizzative e all'adozione dei formali provvedimenti delle Aziende interessate;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante ai fini della procedura;
- di allegare copia del proprio documento di identità in corso di validità
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla procedura.

Recapito telefonico: _____

E-mail: _____

Luogo e data: _____

Firma: _____