

(FAC SIMILE DOMANDA)

**AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DOT.T.SSA ANNA CERIA**

Il/la sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____ (prov. _____) residente
in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____,
chiede l'affidamento dell'incarico dirigenziale professionale di alta specializzazione ex art. 70
comma 1 lettera C) CCNL 17/12/2020 Area Funzioni Locali:

- "Gestione rapporti organi/uffici di controllo e referenza processi innovativi settore economico-finanziario"

affidente alla s.c. Servizio Economico Finanziario

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere dipendente dell'ASL NO a tempo indeterminato con qualifica di _____ presso la struttura _____;
2. di aver superato con esito positivo il periodo di prova;

Data _____

Firma _____

Allegato:

curriculum professionale, datato e firmato e reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000
fotocopia documento di riconoscimento.

