

(FAC SIMILE DOMANDA)

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI AREA  
DIAGNOSTICA E SERVIZI  
dott. Giovanni Camisasca**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) residente  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
chiede l'affidamento dell'incarico di struttura semplice a valenza dipartimentale ex art. 22 comma 1  
Par. I) lett.B) CCNL 23/01/2024 Area Sanità

- "Recupero e Rieducazione funzionale"

affidente al **Dipartimento Area Diagnostica e Servizi**

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere dipendente dell'ASL NO a tempo indeterminato con qualifica di \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_;
- di aver maturato esperienza professionale dirigenziale nella qualifica richiesta non inferiore a 5 anni maturata con rapporto di lavoro a tempo indeterminato [ovvero a tempo indeterminato /determinato senza soluzione di continuità] nella disciplina relativa all'incarico da conferire;
- di aver superato con esito positivo le verifiche periodiche da parte del Collegio Tecnico;

**N.B.: barrare le caselle di interesse**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

