

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MOBILITA' VOLONTARIA (DALL'ESTERNO), PER TITOLI E COLLOQUIO, RISERVATO AL PERSONALE DEL COMPARTO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO IN SERVIZIO PRESSO AZIENDE ED ENTI DI COMPARTI DIVERSI**  
(DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE E DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE, PREFERIBILMENTE DATILOSCRITTA).

Al Sig. Direttore Generale  
Della ASReM  
Via Petrella 1  
86100 CAMPOBASSO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, per N.140 posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CATEGORIA D

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP. \_\_\_\_\_;
- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ nella posizione funzionale di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della professionalità specifica in \_\_\_\_\_ (precisare la professionalità specifica in possesso qualora richiesta dall'avviso - specializzazione);
- di essere in possesso dell'assenso alla partecipazione al bando ovvero al trasferimento espresso dall'Azienda di provenienza;
- di non essere stato dichiarato dal Collegio Medico delle AA.SS.LL. o dal medico competente aziendale, fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per i quali, comunque risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso in termini di esonero parziale o totale da turni, servizi notturni e festivi, pronta disponibilità, attività di reparto, attività di sala operatoria, etc.;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non avere subito condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente avviso: Sig. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

Allega copia del documento di riconoscimento.

Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

