



Alla S.O.C Direttore S.O.C. “Legale, Affari Generali e Gestione Risorse Umane”

C.R.O. Aviano

1. oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

*per il personale del comparto dipendente del CRO di Aviano, inquadrato nel profilo di* *Collaboratore Professionale Sanitario TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO Categoria D*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A | COGNOME |  | NOME |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NATA/O IL |  | **A** |  | **PROV** |  |

in relazione all’avviso prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/P del \_\_\_\_\_.2021

**MANIFESTA**

**l’interesse alla mobilità verso l’Unità Farmaci Antiblastici – SOSD di Farmacia dell’Istituto.**

**A tal fine DICHIARA**

di essere inquadrato nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere attualmente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere idoneo al sopraindicato profilo di inquadramento (*barrare sotto*)

🞏 senza limitazioni

🞏 con le seguenti limitazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non determina alcun diritto né aspettativa ad eventuali trasferimenti interni.

**Allega Curriculum professionale aggiornato.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma obbligatoria del dipendente