

Al Servizio delle Risorse Umane
A. S. L. Lanusei
Via Piscinas 5
08045 Lanusei – Og

Oggetto : Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità volontaria esterna per la copertura di n° 1 posto di **Dirigente Sanitario Psicologo inquadrato nella disciplina di Psicoterapia per il Servizio Centro di Salute Mentale di Lanusei**, a tempo pieno ed indeterminato.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, finalizzato alla copertura di n° 1 posto di Dirigente Sanitario Psicologo bandito da codesta Azienda.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di risiedere in _____ Prov. di _____ CAP _____ via _____ ;
3. di essere dipendente di ruolo, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione _____ con sede in _____ via _____ ;
4. di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Sanitario Psicologo nella disciplina di psicoterapia – ruolo sanitario, con contratto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n° ore settimanali _____ ;
5. di avere superato il periodo di prova;
6. di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito presso l'Università di _____ il _____ e della specializzazione in _____ conseguita presso _____ in data _____ ;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
8. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;
9. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.
10. che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:

Dr. _____ via _____ CAP. _____ Comune _____

Prov _____ Tel _____



Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) dichiarazione sostitutiva del periodo prestato;
- b) documenti e titoli utili alla formulazione della graduatoria;
- c) Curriculum formativo -professionale;
- d) Un elenco dei documenti e titoli presentati;
- e) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

DATA _____

FIRMA _____

