

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT
E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
VIA MAROSTICA, 8
20146 MILANO

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a(.....) il
residente a(.....) in Via
..... n. C.A.P. Tel.
codice fiscale dipendente a tempo indeterminato
dell'ASP IMMES e PAT con qualifica di
assegnato presso il seguente servizio/area

INOLTRA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI MANSIONI RIVOLTE ALL'IGIENE DELLA PERSONA

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti dichiara:

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o di qualificazione professionale:
- ✓ _____ conseguito presso _____ il _____
 - ✓ _____ conseguito presso _____ il _____

2. di essere disponibile allo svolgimento di mansioni rivolte all'igiene delle persona:

- in orario di servizio;
- fuori orario di servizio;

3. di manifestare disponibilità alla frequenza dei percorsi formativi attivati dall'Azienda finalizzati all'apprendimento delle manovre igieniche oggetto della presente manifestazione di interesse;

4. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

COGNOME _____ NOME _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Città _____ Prov. _____ tel. _____
Indirizzo e.mail _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nell'avviso al personale relativo alla manifestazione di interesse di che trattasi, le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda stessa.

Il sottoscritto esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità dal Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 sulla c.d. "privacy".

Data _____ FIRMA _____

Si chiede gentilmente di allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alla dichiarazioni effettuate.