

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 ALL'ASSEGNAZIONE PRESSO IL SERVIZIO DEI CONTROLLI INTERNI (SEDE ISTITUTO FRISIA DI MERATE) DELL'AREA ALBERGHIERA ED ECONOMATO

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 requisiti specifici previsti dall'avviso al personale in data 6.07.2018 relativo alla manifestazione di interesse all'assegnazione presso il Servizio dei Controlli Interni (sede Istituto Frisia di Merate) dell'Area Alberghiera ed Economato;

2.  di essere in possesso dei seguenti titoli di studio/qualificazione professionale:

✓ \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
✓ \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3.  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 alle dichiarazioni effettuate.