****

FAC-SIMILE DOMANDA

Ferrara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO**: (TITOLO DELL’AVVISO)

**Al Direttore Generale**

**Azienda USL di Ferrara**

**Via Cassoli 30 - Ferrara**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente presso questa Azienda in posizione funzionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

con la presente, di partecipare all’avviso interno indetto con delibera n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il

conferimento dell’incarico dirigenziale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(TITOLO DELL’AVVISO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

A tal scopo dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

* anzianità di servizio nel profilo dirigenziale e nella disciplina di almeno 5 anni;
* valutazione positiva in relazione all’attività precedentemente prestata.

Allego alla presente il curriculum vitae.

Distinti saluti.

Dr. /Dr.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)