

SCHEMA DI DOMANDA

AL DIRETTORE
del Servizio Comune Gestione del Personale
Azienda USL di Ferrara
Corso Giovecca 203 – 44121 - FERRARA

Il/lasottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____, n. _____
cap. _____ città _____ prov. _____
dipendente a tempo indeterminato di codesta Azienda quale Collaboratore Professionale Sanitario – Profilo
Professionale _____ Cat. _____, attualmente in servizio presso
_____ Unità Operativa _____
tel _____ e-mail: _____

C H I E D E

di essere ammesso/a **alla selezione interna per la definizione di una graduatoria per accedere al percorso formativo per la funzione di Infermiere di Famiglia/Comunità.**

Al tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000:

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

essere dipendenti a tempo indeterminato dell'Azienda USL di Ferrara inquadrati nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D o DS;

essere in possesso di un'esperienza professionale complessiva nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario (cat D o Ds) di almeno tre anni presso l'Azienda Usl di Ferrara.

Curriculum professionale

Indicare tutte le esperienze professionali, attuali e/o concluse:

1) Datore di Lavoro (denominazione e sede): _____

- Natura del rapporto di lavoro (dipendente, libero professionista, CO.CO.CO o a progetto, borsa di studio, collaborazione occasionale) _____

- Qualifica _____

- Dal _____ al _____

2) Datore di Lavoro (denominazione e sede): _____

- Natura del rapporto di lavoro (dipendente, libero professionista, CO.CO.CO o a progetto, borsa di studio, collaborazione occasionale) _____

- Qualifica _____

- Dal _____ al _____

Altri titoli accademici e di studio

– diploma di laurea in _____ conseguito il _____
presso _____

- master di 1° livello in _____ conseguito presso
la Facoltà di _____ in data _____

ovvero

- certificato di abilitazione alle funzioni direttive sull'assistenza infermieristica conseguito in
data _____ presso _____

- master di 2° livello in _____ conseguito presso
la Facoltà di _____ in data _____

– Diplomi/Lauree/Corsi Universitari/ecc.:

Pubblicazioni e titoli scientifici

Inserire esclusivamente pubblicazioni edite a stampa.

1) Titolo _____

Autori _____

Anno di Pubblicazione _____

Rivista _____

Tipologia (Capitolo di libro/libro/articolo/abstract/poster/comunicazione a convegno) _____

Il/La sottoscritto/a inoltre **allega la seguente documentazione** con riferimento al:

- **Curriculum:**

(partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, poster e ogni ulteriore titolo non ricompreso nelle categorie sopra individuate)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il contenuto di quanto riferito nella presente domanda di partecipazione, corrisponde al vero.

Data, _____

Firma

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere alle verifiche di quanto dichiarato dal candidato nella presente domanda, prima di procedere all'applicazione della specifica graduatoria.