



Allegato 1

Al Direttore sanitario
Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

**AVVISO INTERNO VOLTO ALL'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE CUI CONFERIRE
L'INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE "PIATTAFORMA
ASSISTENZIALE DIPARTIMENTALE CHIRURGICA S.MARIA DELLA MISERICORDIA"**

MODULO PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
la struttura _____, nel profilo professionale di dirigente delle
professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione e
della professione di ostetrica - area infermieristica e ostetrica

PRESENTA

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico professionale di alta
specializzazione, di tipo _____ di durata quinquennale,
denominato _____.

A tal fine, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso alla data di
presentazione della candidatura.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza:

- 1) curriculum formativo e professionale **datato, firmato e autocertificato, redatto in formato europeo;**
- 2) fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma
