

**AI DIRETTORE GENERALE
A.S.P. FIRENZE MONTEDOMINI
Via Malcontenti, 6
50122 FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ residente a _____ (____) Via _____ nr ____.

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di Mobilità interna ordinaria per n. 3 posti di Assistente Amministrativo - Area degli Assistenti, per l'assegnazione al seguente Servizio:

- _____ Codice _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(le dichiarazioni sono rese ai sensi del art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

- di essere dipendente a tempo indeterminato della ASP Firenze Montedomini nel profilo professionale di Assistente Amministrativo - Area degli Assistenti;
- di aver preso visione di tutti i requisiti richiesti per l'ammissione alla presente procedura come indicati nell'avviso pubblico e di esserne in possesso;
- di autorizzare l'ASP FIRENZE Montedomini al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi della Legge 196/03 e del Regolamento UE 679/2016 e s.mm.ii;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo:

posta elettronica: _____

posta elettronica certificata _____

Allega:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- fotocopia fronte/retro di un documento valido (solo se firmato non digitalmente)

Data, _____

—
Firma _____