

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
MOBILITA' INTERNA**

Alla
ASST Melegnano e Martesana

Il/la sottoscritta _____ matr. n. _____

manifesta il proprio interesse alla mobilità interna verso altra articolazione organizzativa denominata:

A tal fine, ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali chiamate dall'art. 76 del summenzionato D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a _____ il _____

di essere residente in _____ prov. _____

in Via /Piazza _____ n. _____

cellulare _____ e-mail _____

dipendente dell'ASST Melegnano e Martesana a tempo () determinato o () indeterminato dal _____ con

a qualifica di _____ con tipologia

di rapporto: a tempo parziale al _____ % a tempo pieno

in servizio dal _____ presso: (indicare ultima assegnazione)

Dipartimento _____

S.C. _____

SS/SSD _____

Sede di _____

Di svolgere attualmente le mansioni di seguito indicate (descrizione sintetica):

Motivazione alla richiesta di trasferimento interno _____

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
MOBILITA' INTERNA**

Il/La sottoscritto/a allega, quale parte integrante e sostanziale alla presente manifestazione d'interesse, la seguente documentazione:

- Curriculum Vitae datato e firmato
 - Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità
 - eventuali ulteriori documenti
-
-

Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte dell'ASST.

Luogo e data _____ Firma dipendente _____