



Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@uslcentro.toscana.it

posta elettronica certificata: sdsmugello@legalmail.it

(All. 1)

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
FUNZIONE ORGANIZZATIVA / PROFESSIONALE DI RESPONSABILE
PRESSO LA SDS MUGELLO**

Candidatura

al Direttore della Società della Salute del Mugello

Via Togliatti n. 29,

50032, Borgo San Lorenzo (FI)

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____ il _____

Dipendente a tempo indeterminato dell'Ente _____
dal _____, assegnato/a funzionalmente al _____% alla Società della Salute del Mugello dal
_____ con Profilo Professionale _____;

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva interna per il conferimento di **Incarico di funzione
organizzativa/professionale di Responsabile** _____ indetta con

Provvedimento n. _____ pubblicato in data _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali per
dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 dello stesso DPR, sotto la
propria responsabilità,

di essere in possesso dei titoli e delle esperienze di studio, formative, professionali, didattiche e di
ricerca risultanti dal curriculum allegato alla presente istanza;



Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032

BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@uslcentro.toscana.it

posta elettronica certificata: sdsmugello@legalmail.it

AUTORIZZA la Società della Salute del Mugello al trattamento dei propri dati personali per i fini correlati alla presente procedura, ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo n. 196/03 e dal Reg. UE n. 679/2016.

ALLEGA:

1. curriculum vitae;
2. copia fotostatica del documento di identità.

Data _____

Firma
