

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO
per il conferimento di INCARICHI DI FUNZIONE
ai sensi dell'art. 21 del CCNL 27.10.2025 - Comparto Sanità

Spett.le
S.C. Gestione e Sviluppo
Risorse Umane - AREU

Pec: protocollo@pec.areu.lombardia.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cell. _____

- dipendente a tempo indeterminato/determinato presso AREU;
- in comando presso AREU

nel profilo professionale _____

in servizio presso _____

C H I E D E

di essere ammesso/a all'avviso interno per il conferimento del seguente incarico:

- ☐ **Responsabile Operativo Sorveglianza Sanitaria e Medicina Preventiva**
- ☐ **Coordinatore CUR NUE 112 di Varese**

A tal fine produce in allegato il proprio curriculum formativo e professionale (dettagliando i requisiti di ammissione previsti nel bando) datato e firmato, così come indicato nel relativo bando, unitamente alla copia del documento di identità.

Indica il seguente indirizzo di posta elettronica come proprio esclusivo recapito ad ogni effetto, al quale devono essere inviate tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:

e-mail _____

Data _____

Firma _____