FAC-SIMILE DOMANDA

 Ferrara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: AVVISO INTERNO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE DI ALTISSIMA PROFESSIONALITA’ A VALENZA DIPARTIMENTALE DENOMINATO “PERCORSO PDTA ESORDI PSICOTICI” COLLOCATO FUNZIONALMENTE NELL’UOC CENTRO SALUTE MENTALE CENTRO NORD DEL DIPARTIMENTO AD ATTIVITÀ’ INTEGRATA (DAI) SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE (AUSL)**

 **Al Direttore Generale**

 **dell’Azienda Usl di Ferrara**

 **Via Cassoli, 30 – Ferrara (FE)**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente presso l’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in posizione funzionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

con la presente, di partecipare all’avviso di selezione interna indetto con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conferimento dell’incarico professionale di Altissima Professionalità a valenza dipartimentale denominato:

 **Percorso PDTA esordi psicotici**

collocato funzionalmente nella UOC Centro Salute Mentale Centro-Nord all’interno del Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) “Salute Mentale e Dipendenze Patologiche”.

A tal scopo dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando per la partecipazione all’avviso di selezione interna in oggetto.

Allego alla presente il curriculum vitae datato e firmato in forma di dichiarazione sostitutiva (art. 46 e 47 del DPR 445/2000).

Distinti saluti.

Dr. /Dr.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)