FAC-SIMILE DOMANDA

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

OGGETTO: **AVVISO INTERNO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE DI ALTISSIMA PROFESSIONALITÀ’ A VALENZA DIPARTIMENTALE DENOMINATO “AUTISMO” COLLOCATO FUNZIONALMENTE NELL’UOC NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA (NPA) 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:

**Autismo**

collocato funzionalmente nell’UOC Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (NPIA) 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)