**FAC-SIMILE ISTANZA**

**AL DIRETTORE GENERALE**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA**

[selezione.covid19@ausl.pe.it](file:///C%3A%5CUsers%5Csimona.biondi%5CDesktop%5CAVVISI%20A%20TEMPO%20DETERM%5CMANIFESTAZIONI%20DI%20INTERESSE%20COVID%5CASSISTENTI%20SANITARI%5Cselezione.covid19%40ausl.pe.it)

**EMERGENZA COVID-19 - AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE**

**DI INTERESSE PER C.P.S. - ASSISTENTI SANITARI DISPONIBILI**

**A PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NELLA AS.L. DI PESCARA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di C.P.S. Assistente Sanitario**

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco degli Assistenti Sanitari per l’emergenza COVID19 dando disponibilità a prestare attività assistenziale, con attività svolta su turni H 24 - 7 giorni su 7 – nella A.S.L. di Pescara in relazione all’andamento dell’infezione da COVID19, accettando con l’adesione al presente avviso di poter essere impiegato secondo le relative necessità della A.S.L. di Pescara.

Il sottoscritto in relazione al proprio curriculum manifesta il proprio interesse individuando le seguenti eventuali priorità di assegnazione:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega proprio curriculum vitae e copia di un documento di identità in corso di validità.

**Dichiara di aver preso visione e accettare:**

* dell’informativa sulla privacy e di essere consapevole che i propri dati saranno raccolti dalla A.S.L. di Pescara per le finalità di gestione della presente manifestazione di interesse, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa;
* dei contenuti del bando.

Con osservanza.

Lì, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_