

Al **Direttore Dipartimento Professioni Sanitarie**
Dr.ssa Luigia Carboni

**OGGETTO: Mobilità interna prot. n. 2647 DPS del 18/10/2021 per Infermieri idonei alla
turnazione in h 24 presso la Radiologia del PO di Colferro**

Il/la sottoscritto/a _____ **nato/a a** _____

il _____ **residente a** _____

via _____ **tel.** _____

attualmente in servizio presso _____

UOC _____

con il profilo di _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso di mobilità in oggetto

Lì, _____

In Fede

Si allega:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____