

Al **Direttore Dipartimento delle Professioni Sanitarie**

Dr.ssa Luigia Carboni

Al **Dirigente Professioni Sanitarie Infermieristiche
ed Ostetriche Ospedaliere**

Dr.ssa Irma Ajola

OGGETTO: Manifestazione di interesse per Infermieri esperti in tecniche emodialitiche

prot. 3055 DPS del 25/11/2021

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

il _____ residente a _____

via _____ tel. _____

attualmente in servizio presso _____

Dichiara di essere esperto in tecniche emodialitiche come da allegato:

Master in Emodialisi

autocertificazione di esperienza lavorativa nel reparto di emodialisi (specificare durata)

E manifesta la propria disponibilità.

Li, _____

In Fede

