

Al Direttore DPS  
Dott.ssa Luigia Carboni

**Oggetto: Avviso di mobilità a domanda volontaria per Infermieri turnisti h 12 assegnati ai PPOO di Monterotondo e Tivoli e ai Distretti di Tivoli, Guidonia e Casa della Salute di Palombara per il Distretto di Monterotondo e sedi periferiche prot. 827/DPS del 11/03/2024.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dipendente della ASL Roma 5 dal \_\_\_\_\_

In servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso il P.O. / Distretto di \_\_\_\_\_,

UOC/UOS \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ con orario \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo mail aziendale \_\_\_\_\_

chiede di **Partecipare all'avviso di mobilità in oggetto**

Per le necessarie valutazioni utili per la formazione di un'eventuale graduatoria allega:

Esperienza professionale \_\_\_\_\_

Titoli accademici e di studio \_\_\_\_\_

Curriculum formativo e professionale \_\_\_\_\_

Situazione personale e familiare \_\_\_\_\_

Residenza anagrafica \_\_\_\_\_

Data,

FIRMA