



Al Direttore Dipartimento Professioni
Sanitarie e Sociali
Dott.ssa Luigia Carboni

OGGETTO: Manifestazione di interesse 2025 Assistenti Sociali prot. n. 445 del 10/02/2025

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

il _____ residente a _____

via _____ tel. _____

attualmente in servizio nel profilo di CP Assistente Sociale presso _____

Manifesta il proprio interesse ad essere assegnato ad altra sede e/o Servizio (esprimere massimo tre preferenze):

SERVIZIO	INDICARE LA SEDE
Distretto CAD	
Distretto COT - D	
Distretto PUA	
Distretto Disabilità	
Consultorio Familiare	
Presidio Ospedaliero	
Csm e Spdc	
Rems	
Tsmree	
Serd	

Allega Curriculum formativo e professionale e quanto ritenuto utile ai fini della valutazione, come indicato nella Manifestazione di interesse.

Lì, _____

L'Assistente Sociale
