

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

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

attualmente in servizio presso il PO- DISTRETTO- DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_

UOC \_\_\_\_\_ Con il profilo di \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Dichiara <sup>1</sup>

- Di aver beneficiato di trasferimento volontario interno dal giorno <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  SI  NO
- Di aver rinunciato al trasferimento volontario interno il giorno <sup>3</sup> \_\_\_\_\_  SI  NO
- Di aver beneficiato di trasferimento extraaziendale dal giorno <sup>4</sup> \_\_\_\_\_  SI  NO
- Di essere **GENITORE UNICO AFFIDATARIO** di figli minorenni conviventi  SI  NO
- Di **CONVIVERE DAL** \_\_\_\_\_ con familiare con invalidità superiore ai 2/3.

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

ENTE DI LAVORO PRIVATO ACCREDITATO	QUALIFICA	DAL GG/MM/AA	AL GG/MM/AA	TEMPO DETERMINATO	TEMPO INDETERMINATO
		___/___/___	___/___/___		
		___/___/___	___/___/___		
		___/___/___	___/___/___		
		___/___/___	___/___/___		
		___/___/___	___/___/___		
		___/___/___	___/___/___		

<sup>1</sup> Barrare la casella interessata

<sup>2</sup> Negli ultimi 2 anni

<sup>3</sup> Negli ultimi 12 mesi

<sup>4</sup> Comando. Cambio Compensativo, Mobilità

		__/__/__	__/__/__		
--	--	----------	----------	--	--

ENTE DI LAVORO PUBBLICO		DAL GG/MM/AA	AL GG/MM/AA	TEMPO DETERMINATO	TEMPO INDETERMINATO
		__/__/__	__/__/__		
		__/__/__	__/__/__		
		__/__/__	__/__/__		
		__/__/__	__/__/__		
		__/__/__	__/__/__		
		__/__/__	__/__/__		
		__/__/__	__/__/__		

***TITOLI ACCADEMICI DI STUDIO***

LAUREA MAGISTRALE / DOTTORATO	UNIVERSITA'	CONSEGUITA IL

MASTER /SPECIALIZZAZIONI/ CORSO DI ALTA FORMAZIONE UNIVERSITARIA	UNIVERSITA'	CONSEGUITO IL

CORSI DI PERFEZIONAMENTO	UNIVERSITA'	CONSEGUITO IL

DOCENZA UNIVERSITARIA	CORSI DI LAUREA	ANNO ACCADEMICO

DOCENZA ATTINENTI LA PROFESSIONE ( es. corsi OSS)	CORSO	ANNO DI CORSO

RELATORE CORSI CONVEGNI	
NOME DEL CORSO	DATA

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE INERENTI LA PROFESSIONE	
RIVISTA SCIENTIFICA E TESTI SCIENTIFICI	DATA

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_