



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

OGGETTO: Manifestazione di interesse 2026 Assistenti Sociali prot. n. 260 del 29.01.2026

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

il _____ residente a _____

via _____ tel. _____

attualmente in servizio nel profilo di Assistente Sociale presso _____

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

SERVIZIO	INDICARE LA SEDE
Casa di Comunità	
Ospedale di Comunità	
CAD	
COT - D	
PUA	
Disabilità	
Consultorio Familiare	
Presidio Ospedaliero	
Csm	
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