

Al Direttore DPSS  
Dott.ssa Luigia Carboni

**Oggetto: Manifestazione d' interesse per Infermieri della Asl Roma5 per il Blocco Operatorio del PO di Tivoli prot. 1826 DPSS del 25/06/2026.**

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 BLOCCO OPERATORIO

- \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Data,

FIRMA