Al Direttore DPSS
Dott.ssa Luigia Carboni

Oggetto: Manifestazione d' interesse per Infermieri della ASL Roma 5 per il potenziamento del PICC TEAm prot. 58361 del 20/11/2026.

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 alla manifestazione in oggetto per _____ di (indicare massimo scelte):

_____.

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