

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Locale TO4

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ CAP _____

Via/C.so _____ Tel _____

cellulare _____ indirizzo mail _____

DICHIARA

- essere dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. TO4 nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere (cat. D – cat DS) e aver superato il periodo di prova;
- svolgere attività professionale negli ultimi 5 anni di cui almeno 2 anni in qualità di Infermiere presso servizi assistenziali;
- essere in possesso di almeno 60 CFU maturati in percorsi Universitari quali Master di I° livello o Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche;
- essere Tutor clinico del Corso di Laurea in Infermieristica- sede TO4 Ivrea da almeno 3 anni accademici e tutt'ora in carica;
- non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio alla scadenza del presente avviso

Si allega:

- curriculum datato e sottoscritto
- documento d'identità

Luogo e data, _____ firma _____

(Indirizzo e numero telefonico e-mail per eventuali comunicazioni, qualora diverso dalla residenza)