**PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL’EMERGENZA COVID19**

**AI SENSI DELL’ART. 1 DEL DECRETO LEGGE 9 MARZO 2020, N. 14**

**ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PERSONALE INFERMIERISTICO**

**PER ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NEL NUOVO OSPEDALE DI VERDUNO**

**PRESSO ASLCN2 ALBA BRA**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..….

nato/a il ………………a ……………………………………………………………..…..……...... (Prov: ……)

residente in

indirizzo .………………………………………………………….………………..…….. n……...

luogo ……………………………………………………..……………….….…..… (Prov: ……)

codice fiscale ………………………………………………...

tel ………………………………………………...

cellulare ………………………………………………...

mail ……………………………………..……….….

Pec ……….…………………………….……….….

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO**

**E CHIEDE,** in relazione all’emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID -19, di poter prestare servizio come **INFERMIERE** libero professionistapresso il nuovo Ospedale di Verduno dell’A.S.L.CN2:

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

* di essere in possesso della laurea, ovvero di altro titolo equipollente secondo la normativa vigente, in……………………………………………………………………………………….
* di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione
* di essere iscritto all’ordine di …………………………………..……. al n …….…...
* solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell’Unione Europea - di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da ……………………………………………………..
* di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

➢ ………………………..……………...…………..………………………..……………....

…………………………………..………………………..………………………..…...…

➢ ………………………..……………...…………..………………………..……………....

…………………………………..………………...……..………………………..………

➢ ………………………..……………...…………..………………………..……………....

…………………………………..………………………..…………………………….…

➢ ………………………..……………...…………..………………………..……………....

…………………………………..………………………..…………………………….…

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_