

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
VIA del TERMINILLO, 42 - 02100 – RIETI  
TEL.0746-279559 - PEC: [personale.aslrieti@pec.it](mailto:personale.aslrieti@pec.it) – [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it)

Al Direttore Generale ASL RIETI

**Oggetto: Avviso di selezione per il conferimento dell’Incarico di Funzione Organizzativa “Controlli qualità delle ditte esternalizzate e confort alberghiero”.**

Il sottoscritto/a..... nato/a  
a.....il.....  
C.F. .... residente in  
.....(prov.....)Via.....  
.....n.....CAP.....tel.....  
.....e-mail.....PEC .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all’Avviso di selezione interna per il conferimento del seguente Incarico di Funzione Organizzativa “**Controlli qualità delle ditte esternalizzate e confort alberghiero**”

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere dipendente a tempo indeterminato della ASL Rieti nel profilo professionale di .....
- di essere in possesso di almeno 5 anni di esperienza professionale nel profilo di appartenenza;
- di essere altresì in possesso dei titoli valutabili indicati nel curriculum vitae allegato alla presente;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 es.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in atti pubblici.

Il/la sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata all’indirizzo sotto indicato:

PEC .....

E-mail .....

Tel.....

Luogo e data .....

Firma .....

Si autorizza il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. per i soli fini inerenti allo svolgimento della selezione nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia.

Luogo e data .....

firma .....

Allega alla presente:

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- Curriculum vitae in formato europeo debitamente autocertificato