



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE TURNI VACANTI PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Marca da bollo
Euro 16,00

Spett.le
ASST Spedali Civili di Brescia
SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
P.le Spedali Civili, 1
25123 BRESCIA BS
Pec: specialisti.ambulatoriali@pecaruba.asst-spedalivicili.it

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____
Il _____ residente a _____ Via _____
CAP _____, Cellulare _____
Tel. Fisso _____ specialista in _____
Data di Laurea _____ Data di Specializzazione _____

- Titolare di incarico a tempo _____ nella branca di _____ per complessive ore _____ settimanali.
- Inserito nella vigente graduatoria del Comitato Zonale di _____ per la branca di _____ al posto n. _____;
- Ovvero, non ancora inserito, nella vigente graduatoria;

in relazione ai turni vacanti pubblicati da Codesto Comitato relativi al _____ ° trimestre 20 _____

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE

- Di tutte le ore pubblicate nella branca di _____
- Ovvero, solo dei seguenti turni: _____

Allega alla presente curriculum vitae in formato europeo datato e firmato e i seguenti altri documenti:

Il sottoscritto dichiara altresì di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (RGDP 679/2016) sulle modalità e finalità del trattamento dei suoi dati personali e di essere consapevole che gli stessi saranno trattati esclusivamente per dar seguito alle finalità espresse nell'avviso di pubblicazione dei turni vacanti relativi al _____ ° trimestre 20 _____

Brescia, _____ In Fede _____