



**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI PERSONALE SANITARIO DEL COMPARTO
DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NELLE AZIENDE SANITARIE DELLA
REGIONE VENETO
AI SENSI DELL'ART. 1 DEL DECRETO LEGGE 9 MARZO 2020, N. 14**

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 essere iscritto in un elenco di *(barrare l'alternativa scelta)*

- INFERMIERI;
- ASSISTENTI SANITARI;
- TECNICI DI RADIOLOGIA;
- TECNICI DI LABORATORIO;
- Altro

Dichiara di essere disponibile a prestare attività assistenziale presso le Aziende *(massimo tre opzioni)*

- Azienda Ulss n. 1 Dolomiti
- Azienda Ulss n. 2 Marca Trevigiana
- Azienda Ulss n. 3 Serenissima
- Azienda Ulss n. 4 Veneto Orientale
- Azienda Ulss n. 5 Polesana

*UOC Gestione Risorse Umane
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
mail: lp-covid19@azero.veneto.it
PEC: protocollo.azero@pecveneto.it*



- Azienda Ulss n. 6 Euganea
- Azienda Ulss n. 7 Pedemontana
- Azienda Ulss n. 8 Berica
- Azienda Ulss n. 9 Scaligera
- Azienda Ospedale - Università di Padova
- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
- IOV - Istituto Oncologico Veneto – IRCCS

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 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 _____

UOC Gestione Risorse Umane
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
mail: lp-covid19@azero.veneto.it
PEC: protocollo.azero@pecveneto.it