(All. 2)

Alla Direzione regionale Sviluppo economico, agricoltura, istruzione, formazione e lavoro, turismo e sport

direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

# Avviso di Manifestazione di interesse

**“Iscrizione all’Elenco regionale componenti di commissioni esaminatrici di esami finali corsi di formazione in ambito sanitario non universitari”**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

\_\_Il/la\_\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, tel. ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all’inserimento nell’Elenco regionale componenti di commissioni esaminatrici di esami finali corsi di formazione in ambito sanitario non universitari, per il/i seguente/i profilo/i:

 professionista dell’area sociosanitaria (assistente sociale)

 professionista sanitario (infermiere)

 dipendente della Regione Umbria – Giunta regionale area funzionari ed elevata qualificazione, assunto

 a tempo pieno e indeterminato, incardinato nella Direzione Salute e Welfare o nel Servizio Istruzione, università, accreditamento e formazione. Relazioni internazionali e pace, Direzione Sviluppo economico, agricoltura, istruzione, formazione e lavoro, turismo e sport.

# DICHIARA

* di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere iscritto all’albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver maturato almeno 5 anni di anzianità nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega:*

* 1. *CV formato europeo datato e sottoscritto con consenso al trattamento dei dati personali*
	2. *Documento di identità in corso di validità*