

Alla Responsabile UOS
Sviluppo Organizzativo e Patrimonio Professionale
Dott.ssa C. Lo Presti

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____, Codice Fiscale a
_____, cellulare _____

chiede di essere inserito nel database della UOS per istruttori qualificati in possesso del certificato di “Instructor BLS/D”, rilasciato da Società Scientifiche/Enti di Formazione accreditati. A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

- a. di essere nato a _____, provincia di _____ il _____
- b. di essere residente a _____, provincia di _____
- c. Profilo ricoperto e servizio di appartenenza _____
- d. Di essere in possesso di certificazione di “Istruttore BLS/D e/o PBLSD” in corso di validità (Allegare certificazioni)
- e. Di essere in possesso di adeguata esperienza lavorativa e/o formativa nell’ambito dell’Area Critica
- f. Di non aver avuto alcuna sanzione disciplinare nel biennio precedente
- g. Di essere disponibile a ricoprire l’incarico qualora assegnato
- h. Di non avere accertamenti medici che limitino la capacità lavorativa
- i. che l’indirizzo mail presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente: _____

Si allega curriculum formativo e professionale

Firma
