

SEZIONE A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL' AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA DESIGNAZIONE DEI COMPONENTI TITOLARI E SUPPLENTI DEI CUG**

*Al Direttore del Servizio Unico Metropolitan
Amministrazione del Personale (SUMAP)
Dott.ssa Mariapaola Gualdrini*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA DESIGNAZIONE DEI COMPONENTI TITOLARI E SUPPLENTI DEI CUG**

DICHIARA

Di essere dipendente a tempo indeterminato ed in servizio alla _____ data di emissione del presente
avviso _____ nel _____ profilo _____ professionale _____ di
_____ presso:

- Azienda USL di Bologna;
 Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

A tal fine allega il proprio curriculum formativo professionale e comunica che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Indirizzo:	
C.A.P.:	tel.:
indirizzi e-mail (aziendale e personale)	

Data, _____ Firma _____

