

*Alla c.a.Terna Commissariale*

*di Vibo Valentia*

*e, p.c.*

*al Direttore f.f. Distretto Sanitario Unico*

*Dott. Raffaele Bava*

[aspvibovalentia@pec.it](mailto:aspvibovalentia@pec.it)

**OGGETTO: “AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA MOBILITÀ INTRA-AZIENDALE NEL COMUNE DI FILADELFIA, RIVOLTO AI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA TITOLARI DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO”**

Il/La sottoscritto/a ....., Cod. Fisc.....,  
e mail.....,PEC.....,  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s’incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall’art.76 del citato DPR:

**DICHIARA**

- di essere nat .... a ..... (Prov.....) il.....;
- di essere residente:  
in.....in.....cap.....  
via.....n°.....
- di essere titolare di incarico da almeno 2 anni presso la nostra ASP dal.....presso il comune di.....
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato come sopra specificato a partire dal...../...../...../presso il comune di.....;

- di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente:

indirizzo:.....(cap.....)

città.....telefono.....