



Sede legale: Via Venezia,6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

ALLEGATO A.4

PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L'ELEZIONE A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DEI SANITARI ASL AL

PERSONALE DIPENDENTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Essendo a conoscenza delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere dipendente dell'ASL AL e di possedere almeno tre anni di anzianità di servizio nel SSN alla data del _____ nel profilo professionale _____
- di manifestare inoltre la propria disponibilità a far parte del Consiglio dei Sanitari, quale rappresentante della seguente categoria: _____

Firma _____

Allegati: documento identità in corso di validità