

## ALLEGATO A

Al Commissario Straordinario AREUS  
Via Luigi Oggiano, 25  
Nuoro  
protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it

**OGGETTO: Manifestazione di interesse – Mobilità interna per n. 7 posti – elevabili a n. 40 posti (n. 33 posti potenziamento) riservato al personale dipendente a tempo indeterminato, in servizio presso l'AREUS e inquadrato nel profilo di Infermiere**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_/\_\_/\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, email personale \_\_\_\_\_,  
email aziendale \_\_\_\_\_

situazione familiare:

- ☐ persona non coniugata con figli/o convivente
- ☐ persona coniugata con coniuge convivente
- ☐ persona coniugata con figli/o minore convivente

## MANIFESTA

l'interesse a variare la propria sede di assegnazione e quindi a svolgere la propria attività presso la seguente Postazione/Centrale Operativa diversa da quella di appartenenza:

- Procedura di mobilità per sedi carenti di cui al punto **1.1** dell'Avviso, barrare UNA sola scelta:
  - ☐ Postazione Ghilarza
  - ☐ Centrale Operativa 118 Cagliari
  - ☐ Centrale Operativa 118 Sassari
- Procedura di mobilità per la Rete di Potenziamento di cui al punto **1.2** dell'Avviso, indicare UNA sede di interesse: \_\_\_\_\_

N.B. Si specifica che il personale potrà essere assegnato alla sede vacante delle postazioni oggetto di potenziamento solo a seguito dell'effettiva attivazione delle stesse secondo i criteri del piano di potenziamento della rete.

- Procedura di mobilità per Posti NON carenti di cui al punto **1.3** dell'Avviso, indicare UNA sede di interesse: \_\_\_\_\_

Le presenti scelte non sono vincolanti per l'AREUS.

Il candidato potrà esprimere la propria preferenza anche per una sola delle 3 sezioni sopra proposte.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'AREUS dal \_\_/\_\_/\_\_, matricola \_\_\_\_\_, con il profilo di Infermiere presso la seguente Postazione/Centrale Operativa \_\_\_\_\_;
- 2) di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo:  
☐ pieno;  
☐ parziale, con percentuale lavorativa al \_\_%, per n. \_\_\_\_ ore settimanali;
- 3) di fruire dei benefici L. 104/1992 alla data di pubblicazione del presente Avviso:  
☐ Sì (specificare rapporto di parentela e Comune di residenza dell'assistito): \_\_\_\_\_;  
☐ No;
- 4) di aver presentato istanza per il riconoscimento dei benefici di cui all'art. 42 bis del D. Lgs. 151/2001 alla data di pubblicazione del presente Avviso:  
☐ Sì - Comune e sede di lavoro dell'altro genitore \_\_\_\_\_;  
☐ No;
- 5) che il contenuto del curriculum, di cui all'Allegato B, (datato e firmato) e/o di altri eventuali allegati alla presente domanda corrispondono al vero;
- 6) di accettare incondizionatamente le norme previste dall'Avviso;
- 7) di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli affetti del D. Lgs. 196/2003 – Regolamento Europeo 679/2016 – D. Lgs. 101/2018.

A tal fine, allega alla presente:

- Copia non autenticata di idoneo documento di identità (fronte e retro) in corso di validità
- Allegato B – Curriculum Vitae datato e firmato.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_