

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE  
ALL'AVVISO INTERNO  
per il conferimento di  
N.1 INCARICO DIRIGENZIALE DI STRUTTURA SEMPLICE**

Al Direttore Generale  
ASST di Crema  
Largo Ugo Dossena, 2  
2613 Crema

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di  
Crema

in qualità di Dirigente \_\_\_\_\_  
*(indicare ruolo di appartenenza)*

in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso interno emesso per il conferimento di **INCARICO DI  
RESPONSABILITA' DELLA STRUTTURA SEMPLICE "DIAGNOSI E CURA DEI  
DISTURBI RESPIRATORI DEL SONNO" (codice identificativo: SS 31)**

A tal fine produce in allegato il proprio curriculum formativo e professionale così come  
indicato nel bando.

Dichiara che qualunque comunicazione inerente al presente avviso dovrà essere inviata  
all'indirizzo di posta elettronica assegnata al sottoscritto dall'ASST.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_