Regione Piemonte

Azienda Sanitaria Locale CN2

S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane

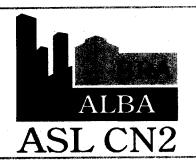
Sede Legale: Via Vida, 10

12051 Alba (CN)

Sede di Alba: Tel. 0173/316521 - 205

Fax 0173/316480

E-mail:nersalba@aslcn2 it



Vista la necessità di affrontare l'emergenza Covid dell'ASL CN2 Alba-Bra, si rende necessario attivare la procedura di reclutamento per:

OSTETRICHE

con contratto di collaborazione coordinata e continuativa

L'Azienda sanitaria, su richiesta, assicurerà l'ospitalità alberghiera comprensiva di vitto e alloggio in camera singola.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del **modulo allegato** da far pervenire, unitamente alla copia di un documento di identità, in corso di validità, esclusivamente al seguente indirizzo: **aslcn2@legalmail.it**

Le domande dovranno essere presentate entro le 12.00 del 7 novembre 2020

In tema di informativa trattamento dati si fa rinvio all'art. 14 del D.L. 9 marzo 2020, n. 14.

Per eventuali chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi all'ASLCN2 – S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane 0173/316521 - 0173/316205

IL DIRETTORE S.C. AMM.NE DEL PERSONALE E SVILUPPO RISORSE UMANE Franco CANE



PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID19 ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE OSTETRICHE PRESSO ASL CN2 ALBA-BRA

Il/La sottose	critto/a	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••				
nato/a il		i	*************	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		••••••••	• • • • • • • • • •	
(Prov:)				•••••••••••	••••••••	*********	•••••••
residente in				••••••				-
luogo	••••••	••••••	•••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	(Prov:)
codice fiscal	e	•••••••	••••••	••••		•	· · · · · ·	
tel	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	******	•••••	·			
			•••••					
nail			••••••					-
Pec	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••••	••••••				

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

E CHIEDE, in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID -19, di poter prestare servizio come **ostetrica** con contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso l'A.S.L.CN2:

DICHIARA



sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

	lüogo e data
>	
"我只要来说我的,你不知道,就是我看着我的一眼的智能	전문 동생들이 지난 1997년 전 전문 이 사람들이 되는 사람들이 되었다. 그 사람들이 전문 사람들이 가장 하는 사람들이 가장 하는 사람들이 되었다.
di aver maturato le s	seguenti esperienze professionali:
	······································
regolare permesso d	li stato estero non facente parte dell'Unione Europea - di essere in possess li soggiorno in corso di validità rilasciato da
solo per i cittadini d	'ordine di al n
Amministrazione	nalmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Publ
ui non essere attua	Milliante dinandente del Camalai o
vigente, in	