

Allegato 1_ comunicazione di disponibilità.



**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI
NEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE N. A1**

Via Fontananuova – 83031 Ariano Irpino (AV)

C. F. 90012570645

**Al titolare dell'organo competente
dell'amministrazione.**

consorzioa1@legalmail.it

Oggetto: disponibilità.

La scrivente _____ nata a _____ il _____
matricola n. _____

nella qualità di dipendente a tempo indeterminato, appartenente al genere femminile, del profilo professionale di _____ sotto la propria personale responsabilità attesta ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

1_ dichiara di detenere ogni requisito di partecipazione previsto dall'avviso interno ricognitivo della disponibilità ad essere destinato alle attività di sportello del CAV Ananke emanato nell'esecuzione del provvedimento n.482 del 30/12/2014.

2_ attesta di aver preso visione dell'avviso avviso emanato nell'esecuzione del provvedimento n.482 del 30/12/2014 accettandone incondizionatamente le regolazioni in esso contenute.

3_ comunica:

a_ di essere disponibile ad essere destinati alle attività di sportello del CAV Ananke da realizzare nei locali messi disposizione dal Servizio di Pronto Soccorso nell'ambito del Presidio Ospedaliero di Ariano, anche ai fini del trasferimento nei medesimi locali dello stesso CAV;

b_ di garantire la propria partecipazione alle attività formative promosse congiuntamente dalla amministrazione precedente e dall'ASL AV, nel caso di assegnazione alle attività di sportello del CAV Ananke,

c_ di autorizzare il titolare al trattamento dei dati personali dalla stessa conferiti.

In fede

_____li_____