

**Al Direttore Generale
dell' ASP di Ragusa**

OGGETTO: Manifestazione di interesse ai sensi del protocollo regionale per l'effettuazione dei vaccini anti-covid e dei tamponi rino-faringei per la ricerca del SarsCoV-2 da parte di personale sanitario Biologo presso i centri delle aziende sanitarie provinciali e strutture commissariali metropolitane

Il/La Sottoscritto/a NOME E COGNOME c.f. CODICE FISCALE nato a CITTA' (PROVINCIA) il DATA DI NASCITA, residente in (CITTA') in (INDIRIZZO RESIDENZA), PEC: PEC email cellulare

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di avere conseguito laurea Magistrale o Triennale in (INDICARE TITOLO LAUREA) in data (DATA CONSEGUIMENTO TITOLO) presso l'Università degli Studi di con votazione , di essere iscritto all'Ordine Nazionale dei Biologi con matricola n.

MANIFESTA INTERESSE

ad effettuare vaccini anti covid 19 e tamponi rino-faringei per la ricerca del SARS-CoV2 quale personale Biologo presso i centri delle aziende sanitarie provinciali e delle strutture commissariali metropolitane della Provincia di (INDICARE PROVINCIA SCELTA PER IL SERVIZIO)

LUOGO, DATA

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.