

Al Sig. Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Oggetto: DDG n. 25/2021. Richiesta di assunzione a tempo indeterminato mediante scorrimento di graduatoria di altra Azienda del Servizio sanitario Nazionale

Il sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____, in servizio a tempo determinato presso codesta Azienda dal _____, in qualità di (*indicare profilo*) _____

comunica:

- di aver partecipato al concorso pubblico indetto (*indicare l'Azienda del S.S.N. che ha indetto il concorso*) _____ per la copertura di n. _____ posti di (*indicare profilo professionale oggetto del concorso*) _____;

- che lo scrivente si è collocato nella graduatoria del citato concorso al posto n. _____, ed è quindi risultato (*barrare casella che interessa*)

<input type="checkbox"/>	vincitore
<input type="checkbox"/>	idoneo

- che con nota prot. n. _____ del _____, **allegata alla presente**, lo stesso è stato invitato dall'Azienda sopra indicata a _____ (*riportare sinteticamente il contenuto della nota, dalla quale dovrà risultare l'acquisizione del diritto all'assunzione*).

Tanto premesso e comunicato, in applicazione delle DDG n. 25/2021, si fa istanza a codesta Azienda di voler chiedere all'Azienda sopra indicata di poter utilizzare la citata graduatoria per poter assumere lo scrivente a tempo indeterminato, compatibilmente con le previsioni assunzionali di cui al vigente Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale.

All'uopo si fornisce di seguito indirizzo e PEC dell'Azienda cui inoltrare la richiesta.

_____.

Data _____

Firma _____