



Sede legale: Via Venezia,6  
15121 Alessandria  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

#### ALLEGATO A.4

## PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L'ELEZIONE A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DEI SANITARI ASL AL

### PERSONALE DIPENDENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Essendo a conoscenza delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,**

#### DICHIARA

- di essere dipendente dell'ASL AL e di possedere almeno tre anni di anzianità di servizio nel SSN alla data del \_\_\_\_\_ nel profilo professionale \_\_\_\_\_
- di manifestare inoltre la propria disponibilità a far parte del Consiglio dei Sanitari, quale rappresentante della seguente categoria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati: documento identità in corso di validità