



dirittosolo in caso dibarrare la casella

\_\_\_\_\_ di AVERE DIRITTO a preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

*(allegare la documentazione probatoria);*

necessitasolo in caso dibarrare la casella

di AVERE NECESSITÀ in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 del seguente ausilio \_\_\_\_\_

*(indicare il tipo di ausilio necessario)*

e dell'applicazione di eventuali tempi aggiuntivi.

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. \_\_\_\_\_ titoli ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Firma

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a) la domanda e la documentazione ad essa allegata:

- ☞ devono essere inoltrate a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP) – UFFICIO CONCORSI – AREA S.ORSOLA-MALPIGHI, Via Gramsci N. 12, 40121 Bologna;
- ☞ oppure trasmesse con Posta Elettronica Certificata PEC personale del candidato esclusivamente all'indirizzo [concorsi@pec.aosp.bo.it](mailto:concorsi@pec.aosp.bo.it). Il messaggio dovrà avere per oggetto: “Domanda di Selezione per il Coordinamento Infermieristico di \_\_\_\_\_” (indicare cognome e nome)”
- ☞ oppure devono essere consegnate presso lo “**Sportello qualificato**” del Servizio Unico Metropolitan “Amministrazione del personale” - Padiglione 3 - 2° piano - Via Albertoni, 15, Bologna negli orari indicati nel bando.