

Al Direttore Generale
Irccs Centro Neurolesi Bonino Pulejo
Via Salita contino snc
98100 Messina

Il/La sottoscritt _____
(cognome – scrivere in stampatello) (nome – scrivere in stampatello)
nato a _____ il _____ C.F. _____
recapiti: telefonici cellulare _____, cellulare _____, telefono _____
email _____, PEC _____
profilo professionale Infermiere, posizione in graduatoria n. _____

DICHIARA

la propria disponibilità immediata all'assunzione a tempo determinato presso la sede Spoke di

data _____

Firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'