

	19°	20°	21°	22°	23°	24°	25°	26°	
	n.								
ASL —	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°
	n.								
	10°	11°	12°	13°	14°	15°	16°	17°	18°
	n.								
	19°	20°	21°	22°	23°	24°	25°	26°	
	n.								
ASL —	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°
	n.								
	10°	11°	12°	13°	14°	15°	16°	17°	18°
	n.								
	19°	20°	21°	22°	23°	24°	25°	26°	
	n.								

Dichiara, inoltre, di aver preso visione di quanto riportato nella convocazione e di essere a conoscenza che:

- gli/le sarà attribuito il primo incarico disponibile tra quelli sopra indicati;
- la mancata indicazione delle priorità nella presente dichiarazione comporterà l'assegnazione del primo incarico disponibile secondo l'ordine riportato nella domanda di partecipazione;
- non verranno presi in considerazione eventuali incarichi vacanti indicati nella presente dichiarazione non menzionati nella domanda di partecipazione.

Prende atto che ogni comunicazione in merito verrà trasmessa a cura della ASL all'indirizzo di PEC sopra indicato.

Unisce alla presente:

1. Allegato L "Dichiarazione informativa";
2. Fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Data _____ firma per esteso _____ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.