

Alla Direzione regionale Sviluppo economico, agricoltura,  
istruzione, formazione e lavoro, turismo e sport  
[direzionessviluppo.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Avviso di Manifestazione di interesse**

**"Iscrizione all'Elenco regionale componenti di commissioni esaminatrici di esami finali corsi di formazione in ambito sanitario non universitari"**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov.  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, tel. ufficio  
\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, dipendente  
dell'Ente \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

all'inserimento nell'Elenco regionale componenti di commissioni esaminatrici di esami finali corsi di formazione in ambito sanitario non universitari, per il/i seguente/i profilo/i:

- professionista dell'area sociosanitaria (assistente sociale)
- professionista sanitario (infermiere)
- dipendente della Regione Umbria - Giunta regionale area funzionari ed elevata qualificazione, assunto a tempo pieno e indeterminato, incardinato nella Direzione Salute e Welfare o nel Servizio Istruzione, università, accreditamento e formazione. Relazioni internazionali e pace, Direzione Sviluppo economico, agricoltura, istruzione, formazione e lavoro, turismo e sport.

**DICHIARA**

- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_
- di aver maturato almeno 5 anni di anzianità nel profilo professionale di \_\_\_\_\_

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Si allega:*

1. CV formato europeo datato e sottoscritto con consenso al trattamento dei dati personali

2. *Documento di identità in corso di validità*