



**AS FO**  
Azienda sanitaria  
Friuli Occidentale

All. 1

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy  
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA  
N. 1 INFERMIERE DA ASSEGNARE AL PROGETTO ERASMUS+  
Care4Health: Building the Healthcare Worker of Tomorrow**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione interna di un infermiere da assegnare a tempo parziale al progetto ERASMUS+ Care4Health/Building the Healthcare Worker of Tomorrow.

**DICHIARA**

a tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 15 della Legge n. 183/2011 e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 di:

- essere in possesso del/dei seguente/e requisiti:
  - profilo professionale corrispondente al collaboratore professionale sanitario infermiere, cat. D;
  - Laurea Magistrale/specialistica in Scienze infermieristiche ed ostetriche;
  - rapporto di lavoro con AsFO a tempo indeterminato, a tempo pieno o parziale, con anzianità di servizio pari o superiore a 5 anni;
  - conoscenza della lingua inglese, requisito indispensabile ai fini della partecipazione attiva alle attività del progetto ERASMUS+, Care4Health - Building the Healthcare Worker of Tomorrow;

- di aver partecipato a progetti di miglioramento aziendale:

---

---

---

- di aver maturato precedente esperienza lavorativa e/o stage (anche nell'ambito di progetto ERASMUS durante la formazione triennale) all'estero:

---

---

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di recapito intervenute a seguito della presentazione della domanda di partecipazione.

### **Allegati**

Alla domanda di partecipazione andranno altresì allegati:

- il *curriculum vitae et studiorum* aggiornato;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- autocertificazione della conoscenza della lingua inglese;

---

luogo e data

---

firma