**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO NETWORK PNRR FNOPI-BOCCONI e al CORSO “Lo sviluppo delle competenze di middle management per la professione infermieristica per i nuovi setting e ruoli previsti dal PNRR”.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto all’OPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

di essere ammesso/a alla selezione finalizzata all’individuazione dei partecipanti al Progetto “NETWORK PNRR FNOPI-BOCCONI” con particolare riferimento al corso “*Lo sviluppo delle competenze di middle management per la professione infermieristica per i nuovi setting e ruoli previsti dal PNRR*”

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 come modificato dalla normativa vigente, sotto la mia responsabilità**

**DICHIARO**

* di essere in possesso del diploma di laurea magistrale in Scienze infermieristiche e Ostetriche
* di aver maturato esperienze professionali nel settore delle cure primarie
* di possedere un profilo professionale in linea con gli obiettivi del progetto
* di impegnarmi alla frequenza integrale del Corso “*Lo sviluppo delle competenze di middle management per le professioni infermieristiche per i nuovi setting e ruoli previsti dal PNRR*”, nonché alle successive attività derivanti dal progetto.

**ALLEGO**

i seguenti documenti:

* *curriculum vitae,* preferibilmente in formato europeo
* lettera motivazionale che illustri le specifiche attitudini che rendono il candidato idoneo alla partecipazione
* copia fotostatica non autenticata di documento di identità in corso di validità

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30.06.03 n. 196 e all’art. 13 del GDPR 679/16 per le finalità di cui al presente avviso. Dichiaro inoltre che tutte le fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso e che quanto dichiarato nella presente domanda di selezione corrisponde al vero.

Data In fede