



## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Gli **INFERMIERI** e i **TSRM** di ruolo a tempo pieno interessati allo

svolgimento dell'attività di

### **SONOGRAPHER**

possono presentare la domanda

inviandola alla mail [dpss@asst-bginvest.it](mailto:dpss@asst-bginvest.it)

**entro le ore 12.00 del 16/12/2022**

N.B. allegare alla domanda la documentazione attestante il percorso formativo svolto.

Treviglio, 01/12/2022

IL DIRETTORE DAPSS F.F.

dott. Cladio Ferri

(utilizzare il modulo in allegato per la presentazione della domanda)

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITA' DI SONOGRAPHER

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso l'U.O./Servizio \_\_\_\_\_

del P.O. di \_\_\_\_\_

intende presentare la domanda per la manifestazione di interesse di cui sopra.

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione attestante il percorso formativo svolto:

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_