

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FIGURE SPECIALISTICHE PER IL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

**Al Presidente della Scuola Interdipartimentale delle Scienze, dell'Ingegneria e della Salute**

Il/La sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Alla Via \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di **docenti/esperti da destinare allo svolgimento di attività seminariali** del Corso di Laurea in Infermieristica presso l'Università degli Studi di Napoli Parthenope, in particolare per:

Seminario n. 1

Seminario n. 2

Seminario n. 3

Seminario n. 4

**A tal fine DICHIARA**

- Di essere in possesso di pieno godimento dei diritti civili e politici in Italia o nel paese di residenza;
- Di essere in possesso di Regolare permesso di soggiorno se cittadino straniero;
- Di essere in possesso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche;
- Di essere in servizio attivo (con contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato) con il profilo di C.P.S. Infermiere o Infermiere Pediatrico presso:
  - ASL Napoli 1 centro;
  - Azienda Ospedaliera dei Colli;
  - AORN Cardarelli.
- Di essere in possesso di casella P.E.C.;

