

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO TEMPORANEO

AL SIG. DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA USL n.5  
VIA LA FARINA, 263  
98123 MESSINA

I sottoscritt .....  
nato a ..... il .....  
e residente in Via .....  
Comune di residenza .....  
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per  
la formulazione di una graduatoria per il conferimento di  
eventuali incarichi temporanei non rinnovabili di .....  
indetto da codesta Azienda.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- 1 - di essere nato a ..... il .....
- 2 - di essere residente a .....
- 3 - di essere in possesso della cittadinanza italiana
- 4 - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- 5 - di non aver riportato condanne penali
- 6 - di essere in possesso del:
  - diploma di laurea in Medicina e Chirurgia
  - diploma di specializzazione in .....
- 7 - di essere iscritto/a all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici della provincia di .....
- 8 - di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni relative al concorso: Via .....

Data

FIRMA

---

Allega: fotocopia certificato di specializzazione  
Certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici  
Curriculum formativo e professionale