

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