



**AL DR. PARISI GIORGIO**  
DIRETTORE DIPARTIMENTO  
EMERGENZA-ACCETTAZIONE  
Email: [g.parisi@aosp terni.it](mailto:g.parisi@aosp terni.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DIRIGENTI MEDICI  
DISPONIBILI AD EFFETTUARE TURNI IN REGIME DI PRODUTTIVITÀ AGGIUNTIVA EX ART. 115 C.C.N.L.  
19/12/2019 PRESSO LA S.C. DI PRONTO SOCCORSO E ACCETTAZIONE.**

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

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

Residente in \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_

Dirigente Medico in servizio c/o \_\_\_\_\_

Specializzazione in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso per Manifestazione d'interesse in oggetto - pubblicato in data \_\_\_\_\_

Terni, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_