

AL DIRETTORE GENERALE

A.O. S. MARIA DI TERNI

PEC: aospterni@postacert.umbria.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO INTERNO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INCARICO DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE (SSD) DI “ARITMOLOGIA CLINICA ED INTERVENTISTICA”

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____

Residente in _____ (prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel/cell _____

Dirigente Medico in servizio c/o _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso per Manifestazione d'interesse per incarico di STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE (SSD) DI “ARITMOLOGIA CLINICA ED INTERVENTISTICA”.

ALLEGATI:

- CURRICULUM PROFESSIONALE
- OGNI TITOLO, ATTO A DIMOSTRARE LA CAPACITÀ PROFESSIONALE E L'ESPERIENZA ACQUISITA IN PRECEDENTI INCARICHI SVOLTI (ANCHE IN ALTRE AZIENDE O ENTI) O LE ESPERIENZE DI STUDIO E RICERCA EFFETTUATE, IN RELAZIONE ALL'INCARICO DA AFFIDARE
- DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Terni, li _____

FIRMA
