



AL DIRETTORE GENERALE
A.O. S. MARIA DI TERNI
 PEC: aospterni@postacert.umbria.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO INTERNO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INCARICHI DI STRUTTURA SEMPLICE (SS)

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 di che trattasi (SPUNTARE LA SS D'INTERESSE):

1. Terapia intensiva e neurochirurgica
2. Coordinamento bassa intensità di cura
3. Hospitalist
4. Gestione clinica avanzata malattie del fegato e dell'apparato digerente
5. Endoscopia Digestiva diagnostica e operativa
6. Chirurgia delle urgenze
7. Chirurgia bariatrica e metabolica
8. Endoscopia ORL
9. Traumatologia maxillo facciale
10. Neuroendocrinologia
11. Trattamento Neurovascolare
12. UTIC
13. Chirurgia Ginecologica
14. UTIN
15. Microbiologia
16. Senologia diagnostica - Radiologia Interventistica
17. Diagnostica Molecolare
18. Oncoematologia clinica
19. Laboratorio Forense
20. Igiene e processi ospedalieri

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