



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 DIPARTIMENTALE (SSD)

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 SSD D'INTERESSE):

1. *Geriatrics*
2. *Reumatologia*
3. *Chirurgia multidisciplinare a ciclo breve*
4. *Neuroriabilitazione*
5. *Aritmologia clinica e interventistica*
6. *Fisica Sanitaria*
7. *Formazione qualità e comunicazione*
8. *Risk management*

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
