



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

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO INTERNO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EX ART. 25 CCNL AREA SANITA' 2019-2021 PER INCARICO DI SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. UNIV. DI DERMATOLOGIA.**

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

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

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

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

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

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

Titolare di uno degli incarichi cui all'art. 22 del CCNL in oggetto  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso per Manifestazione d'interesse di che trattasi - pubblicato in data .....  
con scadenza .....

ALLEGATO: CURRICULUM PROFESSIONALE.

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

FIRMA  
\_\_\_\_\_