

FAC SIMILE DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE

dell'APSS di Trento

e p.c.

**Servizio Acquisizione e Gestione del
Personale Convenzionato**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a

Il

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per il conferimento dell'incarico di Responsabile di
Branca relativo al seguente aggregato di discipline:

- A. discipline di area medica ☐
- B. discipline di area chirurgica ☐
- C. discipline di area odontoiatrica ☐

DICHIARA

1. di essere Specialista ambulatoriale interno a tempo indeterminato presso

2. di avere un incarico di almeno 10 ore settimanali presso l'APSS

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla procedura

Email

PEC

Cell.

Si allegano alla presente domanda

- Curriculum vitae formativo e professionale datato e sottoscritto;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data

FIRMA
