

**Al Direttore Generale
dell'ASUIT di Trento**

**e p.c. Servizio Acquisizione e Gestione del
Personale Convenzionato**

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a 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:

☐ discipline di area medica

☐ discipline di area odontoiatrica

E DICHIARA

1. di essere Specialista ambulatoriale interno a tempo indeterminato presso

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

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla procedura

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 _____