



ALLEGATO A

**AVVISO PER LA FORMAZIONE DI ELENCO DI PROFESSIONISTI PER IL
CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO.**

**ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI**

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
residente.....prov.....in.....
via/c.so/p.zza.....n.....
codice fiscale.....
cittadinanza(indicare se diversa da quella italiana).....
con Studio professionale in.....cap.....via.....
n. tel.....fax.....e-mail.....

In riferimento all'avviso indicato in oggetto, propone la propria candidatura per l'inserimento nella lista di candidati idonei per il conferimento dell' incarico di Direttore Sanitario.

Dichiara infine di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito

Luogo, data

Firma