

Al Signor Direttore

di _____

Il sottoscritto dr. _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ (c.a.p. _____)

tel. _____

e-mail _____ pec _____

laureato in _____

iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di _____

specializzato in _____

chiede di essere incluso per l'anno _____ nella graduatoria di _____

della _____ medicina specialistica presso codesto Istituto.

Si allega scheda di valutazione e la relativa documentazione.

Data _____

Firma _____