

Al Signor Direttore
Casa Reclusione di ROMA REBIBBIA

Oggetto: Istanza di partecipazione avviso pubblico.

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 gli anni 2025 e 2026 nella graduatoria di Medico Competente della Casa di Reclusione Roma Rebibbia.

Dichiara di aver preso atto delle tariffe contenute nella convenzione allegata all'avviso pubblico.

Allega scheda di valutazione, curriculum e relativa documentazione.

Data _____ Firma _____