

MODELLO ISTANZA DA TRASMETTERE VIA P.E.C.
cc.vicenza@giustiziacert.it

Al Direttore della Casa Circondariale
Vicenza

Il/la sottoscritt..... dott/dott.ssa.....
nat.... a..... il.....
residente a..... via
n..... cap telefono fisso telefono mobile
e-mail PEC
laureato/a in
iscritto/a Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di
specializzato/a in
.....

c h i e d e

di essere incluso/a per l'anno 2024 nella graduatoria di per la selezione pubblica di 1 (uno) Medico Competente Incaricato presso la Casa Circondariale di Vicenza.

Si allega scheda di valutazione debitamente compilata e relativa documentazione attestante i titoli acquisiti ovvero l'autocertificazione sostitutiva ex DPR 445/2000 relativa ai titoli dichiarati nella scheda di valutazione .

Data_____

Firma_____