

**Al Commissario Straordinario
Azienda Unità Sanitaria Locale
Viterbo
Via Enrico Fermi, 15
01100 VITERBO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

tel. _____ cod. fiscale _____

chiede

di essere ammesso a partecipare all' avviso, per titoli e colloquio, pubblicato sul sito dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo, per il conferimento di incarichi temporanei per dirigente medico, disciplina psichiatria.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedure penali pendenti;**
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:**

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;**
- specializzazione in _____ ;**

- 3) di essere iscritto all'ordine _____ della provincia di _____
al n. _____ dal _____**

Allega alla presente:

-curriculum formativo e professionale, documentato, datato e firmato.

data

Firma