

All' IRE
Direzione Area Servizi alla Persona
San Marco, 2906 – Palazzo Falier
30124 Venezia

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROFESSIONISTI
A CUI AFFIDARE L' INCARICO DI CONSULENTE MEDICO
IN FISIATRIA E DI DIRETTORE SANITARIO DELL'AMBULATORIO DI
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - PERIODO 01/07/2010 - 31/12/2010**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

codice fiscale _____

residente a _____ prov (____) in via/piazza _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione di professionisti a cui affidare l'incarico di consulente medico in fisiatria e di Direttore Sanitario dell'Ambulatorio di Medicina Fisica e Riabilitazione - periodo 01/07/2010 - 31/12/2010.

DICHIARA ALTRESI'

- di godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

A tale proposito allega alla presente curriculum professionale.

Data, _____

In fede

Il/la sottoscritto/a, autorizza l'Ente al trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data, _____ firma _____