



Al Commissario Straordinario
A.S.P. di ENNA

Il/la sottoscritt_ Dr./ssa _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Via _____

tel. _____ indirizzo mail _____

PEC _____ laureato/a in Medicina e Chirurgia presso l'Università di

_____ in data _____ con voti _____ ed abilitato/a nella _____

sessione dell'anno _____, iscritto/a all'Ordine Professionale dei Medici della Provincia di

_____ n° _____

chiede

di essere inserito/a nella graduatoria aziendale, da utilizzare per il conferimento di incarico di Coordinatore di postazione 118.

A tal fine dichiara:

- di essere titolare di incarico come Medico di Emergenza Sanitaria Territoriale a tempo indeterminato presso l'ASP di Enna dal _____
- di concorrere per la postazione 118 di _____ presso la quale si è titolare

Dichiara, altresì, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero(*).

Allega copia fotostatica di un documento d'identità.

_____ li _____

Firma

(*)Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28/12/2000.