**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale in qualità di Medico specialista da assegnare alla S.S. Citogenetica e Genetica Medica.**

Io sottoscritto/a………………..…………………………………..…nato/a a…………..…………

il …………………………documento di riconoscimento …………………………..……………..

n. ……………………………………………rilasciato da………………………………………….

DICHIARO

di aver partecipato in data 25/05/2020 dalle ore 10:00 al colloquio telematico relativo all’avvisopubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali in qualità di Assistente Sociale nell'ambito del progetto “*Piano Locale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico”* – Obiettivo Generale 3.

Data, 26 maggio 2020

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.

Allegare copia del documento di riconoscimento