**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, a rapporto esclusivo, della durata di un anno, per n. 2 posti di Dirigente Medico, area Medica e delle Specialità Mediche, disciplina Geriatria**

Io sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Documento……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

n…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

DICHIARO

Di aver partecipato in data 17/11/2020 dalle ore 14:30 al colloquio telematico relativo all’ **Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, a rapporto esclusivo, della durata di un anno, per n. 2 posti di Dirigente Medico, area Medica e delle Specialità Mediche, disciplina Geriatria**

Data

 Firma