**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, della durata di un anno, per n. 1 posto di Dirigente Medico, area Medica e delle Specialità Mediche, disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione**

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

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

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

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

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

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

DICHIARO

Di aver partecipato in data 16/11/2020 dalle ore 14:30 al colloquio telematico relativo all’**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, della durata di un anno, per n. 1 posto di Dirigente Medico, area Medica e delle Specialità Mediche, disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione**

Data

Firma