**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi a tempo determinato, a rapporto esclusivo, della durata di un anno rinnovabili, di Dirigente Medico, area Medica e delle Specialità Mediche, disciplina Malattie dell’Apparato Respiratorio**

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

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

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

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

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

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

DICHIARO

Di aver partecipato in data 18/11/2020 dalle ore 9:30 al colloquio telematico relativo all’ **Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi a tempo determinato, a rapporto esclusivo, della durata di un anno rinnovabili, di Dirigente Medico, area Medica e delle Specialità Mediche, disciplina Malattie dell’Apparato Respiratorio**

Data

Firma