**Avviso pubblico di mobilità volontaria, ai sensi dell’art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii., per n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Ginecologia e Ostetricia.**

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

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

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

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

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

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

DICHIARO

Di aver partecipato in data 8/1/2021 dalle ore 15:00 al colloquio telematico relativo all’ **Avviso pubblico di mobilità volontaria, ai sensi dell’art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii., per n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Ginecologia e Ostetricia.**

Data

 Firma