

Marca da Bollo Raccomandata A.R.

Oggetto: Domanda di inclusione nella graduatoria della Regione.....
per il conferimento degli incarichi di sostituzione a tempo determinato in qualità di Biologo presso
le strutture del Servizio Sanitario Nazionale ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale.

Il Sottoscritto Dott.....

nato a (Prov. di) il

residente in (Prov. di)

Via

C.A.P..... Tel. Cell.

Laureato in il.....

iscritto all'Ordine Nazionale dei Biologi dal

chiede, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale, di essere incluso, per l'anno

nella graduatoria relativa alla Regione.....:

nel cui ambito territoriale intende ottenere incarico di sostituzione a tempo determinato in qualità di
Biologo ambulatoriale.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei titoli e requisiti richiesti ed acclude idonea
documentazione (la documentazione può essere sostituita da dichiarazioni sostitutive di
certificazione o dichiarazioni sostitutive di atto notorio, come da fac-simili allegati, qualora
rilasciata da Ente Pubblico altrimenti, dovrà essere prodotta in fotocopia).

Data Firma

**N.B. La presente istanza deve essere sottoscritta e prodotta unitamente a copia non autenticata di un documento di
identità del sottoscrittore (carta di identità, patente di guida, passaporto ecc.), in corso di validità.**