ALLEGATO 2

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA L'INDIVIDUAZIONE DI MEDICO CIVILE PER LA SOSTITUZIONE A CHIAMATA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITARIO DELL'INFERMERIA DELLA SCUOLA DI POLIZIA ECONOMICO FINANZIARIA DELLA GUARDIA DI FINANZA, CON SEDE IN ROMA/LIDO DI OSTIA, PERIODO APRILE – DICEMBRE 2018.

Al Reparto Tecnico Logistico Amministrativo
degli Istituti di Istruzione Guardia di Finanza
Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti
Via delle Fiamme Gialle, 18/20 – 00122
ROMA
Tel 06564911 – pec: rm0630000p@pec.gdf.it

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ (_____)

C.F./ P.IVA _____ , nella sua qualità _____ di Medico,

residente a _____ (_____)

indirizzo _____ nr. _____

c.a.p. Tel. _____ cell _____ PEC _____ _____ ,

ai fini della partecipazione alla procedura comparativa di cui all'oggetto,

consapevole che la presente dichiarazione temporaneamente sostitutiva sarà sottoposta a controllo ed accertamenti d'ufficio secondo quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, autocertificando il possesso dei titoli e delle esperienze sotto riportate:

1. Pregressa esperienza in qualità di Medico addetto al Servizio Sanitario presso Struttura pubblica di cui al Punto 14.A. rif.1 dell'avviso:
   (indicare Ente, luogo e periodo)

- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;
- _____ , dal / / al / / ;

4. Possesso di ulteriori titoli di cui si allega documentazione, di cui al Punto 14. B. dell'avviso:
(indicare Ente, luogo e periodo)

	,dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;
•	, dal	/	/	al	/	/ ;

Luogo e data

Timbro e Firma