

MODELLO DOMANDA RICHIESTA INSERIMENTO ELENCO COLLABORATORI
DIDATTICI ED ORGANIZZATIVI

AL DIRETTORE GENERALE
DOTT. FABRIZIO DE NICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO A..... IL.....

RESIDENTE A

VIA.....

RECAPITI TELEFONICI.....

DIPENDENTE DELLA ASP DI TRAPANI

CON IL PROFILO PROFESSIONALE/DISCIPLINA DI.....

.....

NUMERO MATRICOLA.....

IN SERVIZIO PRESSO LA UNITA' OPERATIVA.....

.....

INDIRIZZO UNITA' OPERATIVA.....

CON LA PRESENTE **CHIEDE** DI ESSERE INSERITO/A NELL'ELENCO DEI
COLLABORATORI DIDATTICI ED ORGANIZZATIVI PER LA FORMAZIONE
AZIENDALE PER SVOLGERE IL RUOLO DI :

COORDINATORE DIDATTICO _____

COORDINATORE ORGANIZZATIVO _____

DOCENTE _____

TUTOR _____

SEGFRETARIO/A _____

ALLA PRESENTE ALLEGA IL PROPRIO CURRICULUM VITAE
(INDICARE LE ATTIVITA' GIA' SVOLTE RELATIVAMENTE ALLE DUE
TIPOLOGIE DI FUNZIONI PRESCELTE).

DATA

FIRMA