

DICHIARAZIONE

Personale dei ruoli del servizio sanitario regionale in servizio presso l'A.O.U.

Accordo tra l'A.O.U. Policlinico "Gaetano Martino" di Messina e l'Università degli Studi di Messina - Prot. 86267 del 06/07/2021 (personale Art. 3)

Al Coordinatore del Corso di Studio in

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

CF _____

Cell _____ E-mail _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad espletare per l'a.a. **2021/2022** le seguenti attività:

A	S	Esercitazioni, Tirocini, Laboratori	SSD	CFU	Ore	Canale

Si allega:

Curriculum Vitae

Documento di riconoscimento valido

Messina _____

Firma
