

CURRICULUM VITÆ

PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA PER I REPARTI ED I MILITARI DIPENDENTI NELLA REGIONE TRENINO-ALTO ADIGE PER IL PERIODO DALLA DATA DI STIPULA AL 31 DICEMBRE 2017 SECONDO LE REGOLE EX ART. 125 DEL D.LGS. 163/2006 ED IN OSSEQUIO ALLE PREVISIONI DI CUI AL D.LGS. 9 APRILE 2008, N. 81 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____
a _____
codice fiscale _____
residente a _____
in via _____ tel. _____
email/pec _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

Titoli di studio posseduti _____

Specializzazioni possedute _____

Pubblicazioni effettuate _____

Esperienze professionali _____

Attività di ricerca scientifica _____

Attività medico-didattica _____

Altro _____

(nel caso di impresa, specificare anche i titoli del professionista al quale sarà affidato l’incarico)

Data

Firma
