

**INTEGRAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
ANNUALITA' 2021**

ARES Sardegna

incarichimedecinagenerale@pec.aressardegna.it

Il sottoscritto Dr. _____ nato a _____ Prov. _____
il _____ M F codice fiscale _____ Residente
a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____.

FA DOMANDA DI INTEGRAZIONE

all'istanza già presentata in data _____ per l'assegnazione degli incarichi vacanti per la continuità assistenziale relativi all'annualità 2021 pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma della Sardegna n. 71 del 23 dicembre 2021, e segnatamente chiede di poter accedere ai seguenti ulteriori incarichi pubblicati sul BURAS n. _____ in data _____ in quanto non assegnati per l'annualità 2020:

SEDE		ASL		SEDE		ASL	
SEDE		ASL		SEDE		ASL	
SEDE		ASL		SEDE		ASL	
SEDE		ASL		SEDE		ASL	
SEDE		ASL		SEDE		ASL	
SEDE		ASL		SEDE		ASL	

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma per esteso _____