



**ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI BARI**



**ISTANZA
PER LA CANDIDATURA A FIDUCIARIO DELL'OMCeO BARI**

Al Presidente
dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri della Provincia di Bari
presso l'OMCeO di Bari

Il/la
sottoscritto/a Dott. nato a il
residente in Via n.
e-mail
PEC Telefono: Cel.:

Medico: Convenzionato con il S.S.N. Dipendente con il S.S.N. Dipendente c/o struttura privata
 Libero professionista Altro _____

CHIEDE

di partecipare al Bando per la candidatura a Fiduciario dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Bari
per il Comune di _____

A tal fine sotto la propria personale responsabilità

ALLEGA

alla presente la documentazione richiesta nel Bando.

autorizza espressamente il trattamento dei dati ai fini della partecipazione al Bando, con la precisazione che sono esercitabili tutti i diritti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e smi (GDPR) e che i dati saranno trattati secondo i principi di Legge solo per la presente procedura

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Bari, _____

FIRMA
