

ALLEGATO 1

Alla Fondazione IMC
Centro Marino Internazionale
Località Sa Mardini
09170 Torregrande - Oristano

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'AFFIDAMENTO DI UN
INCARICO PROFESSIONALE DI LAVORO AUTONOMO AD UNA/UN MEDICO
VETERINARIO DESIGNATO PER LO STABILIMENTO DI UTILIZZAZIONE EX
ART. 20 D. LGS. N. 26/2014 SITO PRESSO LA FONDAZIONE IMC – CENTRO
MARINO INTERNAZIONALE.**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il /..... /.....
codice fiscale
residente in
via/p.zza n°
tel. cellulare
indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico professionale di lavoro autonomo incarico professionale di lavoro autonomo ad una/un medico veterinario designato per un nuovo stabilimento di utilizzazione ex art. 20 D. Lgs. n. 26/2014 sito presso la Fondazione IMC – Centro Marino Internazionale.

Luogo e data.....

Firma