

ALLEGATO A al regolamento

Al Referente AFT _____

Oggetto: **Candidatura per l'elezione di Referente di AFT**

Il/La sottoscritto/a Dr. _____,
nato/a a _____, il _____, residente
a _____ medico convenzionato a tempo indeterminato titolare
di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o assistenza primaria a rapporto orario
(continuità assistenziale) appartenente alla AFT -----.

VISTO

L'Avviso di indizione elezione per nuovo Referente di AFT pubblicato sul sito
aziendale

PRESENTA

La propria candidatura per le votazioni per Referente di AFT

DICHIARA

Di possedere i requisiti previsti dall'AIR 2012 ovvero di non avere i seguenti
requisiti _____.

Di seguito indica i seguenti recapiti dove ricevere le comunicazioni inerenti la
procedura elettorale in oggetto:

Telefono fisso e/o cellulare _____

Pec _____

Altro indirizzo e-mail _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda di candidatura copia di un valido documento di identità.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti
possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per gli
adempimenti inerenti la procedura elettorale in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____
(firma obbligatoria pena esclusione della candidatura)