

COMUNE DI BERGAMO

Ai sensi dell'articolo 33 del Decreto legislativo 07/12/2023, n. 218

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

DICHIARA

- Denominazione struttura

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

A far data dal

- ☒ di comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione dell'incarico

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

☐ altri allegati

Bergamo

Luogo

Data

il direttore sanitario