



Regione Abruzzo
Dipartimento sanità
Via Conte di Ruvo 74
65100 PESCARA
PEC: dpf003@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: Dichiarazione Integrativa per i candidati collocati in quiescenza

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

presenta domanda per la nomina a componente del Comitato Etico Regionale (CEtRA) per il seguente profilo/professionalità (N.B. è possibile presentare istanza anche per più profili):

_____ (fare riferimento a quanto indicato nel bando)

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

- di essere in stato quiescenza a far data da: _____
- di essere disponibile a svolgere l'incarico di componente del Comitato Etico a titolo gratuito, qualora ciò sia previsto dalla disciplina vigente;
- di essere iscritto al seguente
 - albo _____
 - ordine _____
 - collegio professionale _____
 - a far data da _____

In fede

Data _____ Firma _____