

INAIL DIREZIONE REGIONALE PUGLIA
Corso Trieste n. 29 - 70126 -

BARI

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 6 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI DI PSICOLOGO.

Il/la sottoscritto/a _____

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

residente a _____ Prov. (____)

in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

con studio professionale sito in _____ Prov. (____)

in Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Partita Iva n. _____

E-mail: _____ PEC: _____

DICHIARA

di voler partecipare alla "Procedura comparativa per il conferimento di n. 6 incarichi libero-professionali di psicologo" nella qualità di:

- ☐ persona fisica
☐ persona giuridica

(barrare l'ipotesi che ricorre)

(solo nel caso di persona giuridica) Partecipando nella qualità di persona giuridica il/la sottoscritto/a dichiara che il professionista incaricato in qualità di "psicologo" è il/la dott./dott.ssa _____.

Luogo e data _____

IN FEDE Firma leggibile del dichiarante

Si allega alla presente domanda:

Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

(solo nel caso di persona giuridica si deve allegare anche una copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del professionista psicologo-psicoterapeuta incaricato)