

## ALLEGATO "A"

Al Direttore UOC CC.UU.NN.  
di Assistenza Primaria e CA

Al Direttore del Dipartimento della  
Medicina Generale della USL Toscana  
Nord Ovest

Al Coordinatore AFT \_\_\_\_\_

OGGETTO: Presentazione della candidatura per l'elezione di Coordinatore di AFT

Il/Ila sottoscritto/a Dr.\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
afferente alla AFT \_\_\_\_\_

VISTA

la comunicazione del Direttore del Dipartimento di Medicina Generale pubblicata sul sito aziendale

PRESENTA

la propria candidatura per le votazioni per Coordinatore di AFT

DICHIARA

di possedere i requisiti previsti dall'AIR 2012 ed eventuali deroghe

Il/la sottoscritto/a indica i seguenti recapiti dove ricevere le comunicazioni inerenti la procedura  
elettorale in oggetto:

Telefono mobile e/o

fisso\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

altro indirizzo

mail \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda di candidatura **copia di un documento di identità** in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma obbligatoria a pena esclusione della candidatura)

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 a pena esclusione della candidatura)