



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

Allegato 2)

**AL DIRETTORE GENERALE**

**PROPOSTA CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE**

**STRUTTURA** \_\_\_\_\_

A seguito dell'Avviso per il conferimento la copertura dell'incarico professionale : C1 , C2, C3, C4, C5

denominazione: \_\_\_\_\_

Hanno presentato la propria candidatura, corredata dal relativo curriculum formativo e professionale i seguenti Dirigenti:

a) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Valutati i curricula formativi e professionali presentati e considerati i criteri indicati nell'Avviso propongo:

il/la Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_

per l'incarico di cui sopra, per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Direttore della Struttura \_\_\_\_\_

Direttore Dipartimento/Staff \_\_\_\_\_