

ALLEGATO A
DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE PER P.E.C.

**Annullamento della domanda di partecipazione al Concorso per esami per
l'ammissione al Corso triennale di formazione specifica
in Medicina Generale 2018/2021 della Regione Siciliana**

Alla Regione Siciliana
Assessorato della Salute
DASOE – Servizio 2
Via Mario Vaccaro 5

90145 - PALERMO

Il/La sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

Nato a:

il:

Codice fiscale:

PEC:

DICHIARA

- di annullare** la propria domanda di partecipazione al Concorso per esami per l'ammissione al Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2018/2021 indetto con G.U.R.I. n. 49 del 22/06/2018, per poter partecipare invece presso la Regione _____ ai sensi del comma 3, lett. a), art. 3 del Bando;
- di essere a conoscenza** che per partecipare al concorso in altra Regione dovrà presentare presso quest'ultima una nuova domanda di partecipazione seguendo le indicazioni contenute nel bando della medesima;
- di rinunciare**, perché non più interessata/o, alla partecipazione al Concorso per esami per l'ammissione al Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2018/2021 indetto con G.U.R.I. n. 49 del 22/06/2018.

Data: _____

Firma

Si allega scansione di documento di identità in corso di validità