Al Signor Direttore dell'ULEPE di Messina

Il sottoscritto		nato a	
п	residente a		
		Via	
n (cap) tel	laureato in	
	iscritto all'(Ordine Provinciale dei Medici di	
Specializzato in			
		CHIEDE	
di essere incluse	o per l'anno	nella graduatoria di Medico d	el lavoro presso codesto
Ufficio di Esecu	izione Penale Este	rna.	
Si allega	a scheda di valutaz	cione e la relativa documentazione.	
Messina		Firma	