

DICHIARAZIONE DI COMPATIBILITA'

Io sottoscritto/a, SAVO FRANCESCO, nato/a a,  
FROSINONE, in data 14/11/1994, e residente in  
VIA SELVA CASARINO 23 (FR), dichiaro di essere compatibile  
con il incarico di INFERMIERE, presso la ASL di  
Frosinone nella sede del DISTRETTO B.

Frosinone li, 17/07/2019

In Fede

Francesco Savo