

**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 Autonoma della Sardegna**

Alla Regione Autonoma della Sardegna

**PEC: san.dgsan@pec.regione.sardegna.it**

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*