

 Sanfin	 Vicentia Società di Mediazioni Creditizie UIC-38639
Sanfin c/o Vicentia srl Viale Trento, 128 - 36100 Vicenza P.I. 03181400247 – U.I.C. 38639 T. 0444 525903 – F. 0444 231136	

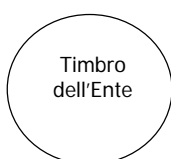
**AZIENDA PROVINCIALE
PER I SERVIZI SANITARI
DI _____.**

**Direzione del Personale
Servizio Amministrazione del Personale Convenzionato.**

ATTESTAZIONE

Si certifica che, il Dott. _____
nato a _____ il _____
e, residente a _____
in via _____ n. _____,
è stato inserito negli elenchi dei medici di medicina generale della scrivente
Azienda in data _____, ed è a tutt'oggi iscritto in qualità di
medico _____.
Si certifica inoltre che il compenso lordo medio mensile del Sanitario in
questione è stato, nel corso dell'ultimo anno, di € _____, ____ (_____/____),
corrispondenti ad un importo netto di € _____, ____ (_____/____).

Note aggiuntive:



**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**
