

**ELEZIONE DEL DIRETTORE DEL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
OTORINOLARINGOIATRIA**

Il/La sottoscritto/a GAETANO IOTA nato/a il
10/07/1957 a BOLOGNA [redacted] prov. (Bo) e
residente in [redacted] prov. (NA) C.A.P. [redacted] via
[redacted] tel.

[redacted] in servizio presso il Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e
Medicina Preventiva, presenta la propria candidatura come Direttore della Scuola di
Specializzazione in OTORINOLARINGOIATRIA.

Firma

[Handwritten Signature]

*si allega copia di un documento di riconoscimento in corsa di validità