Allegato 5)

Regione Umbria

Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

Certificato di Formazione Manageriale

rilasciato ai sensi del decreto legislativo n. 171 del 4 agosto 2016, dell'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome del 16 maggio 2019, Rep.atti n. 79 e di quanto previsto con determinazione dirigenziale n. _____ del _____

al/alla Dott./Dott.ssa _____
nato/a a _____ il _____

per frequenza e superamento del Corso di Formazione Manageriale per Direttore Generale di Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliera e degli altri Enti del S.S.N.

L'ASSESSORE ALLA SALUTE E WELFARE
(Nome e cognome

_____

Data di rilascio _____

Numero registrazione _____