



DISTRETTO SANITARIO DI TORTOLÌ
U.O. Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale

☎ 0782/470.403.

ASSL Lanusei

via Piscinas, 5

08045 LANUSEI

Marca da bollo € 16,00 D.L.n.43 26/04/2013

OGGETTO: Domanda inserimento Graduatoria Aziendale 2017 per l'attribuzione di incarichi a tempo determinato di Medico di Medicina dei servizi presso l'Istituto Penitenziario – Casa Circondariale di Lanusei.

Il Sottoscritto Dr. _____,

nato a _____, il _____, residente a _____,

via _____, n° _____, Telefono o cellulare _____

domicilio diverso dalla residenza _____

e-mail _____ pec _____.

CHIEDE

Di essere inserito nella Graduatoria ATS Sardegna – ASSL di Lanusei per eventuale incarico a tempo determinato come da oggetto.

A tal fine

DICHIARA:

di aver conseguito la laurea presso l'Università di _____, in data _____ con voto ____/____,

di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici Chirurghi della Provincia di _____ n° _____ dal _____.

Di operare/di aver operato presso Istituti Penitenziari e o Centri per la Giustizia Minorile sì no

se sì indicare quale:

Istituto _____ dal _____ al _____

Medico di Medicina Generale dal _____ presso la sede di _____

di essere iscritt_____ nella Graduatoria Regionale 2017 sì no se sì al n. _____;

di essere in possesso dell'Attestato di Formazione in Medicina Generale sì no;

DI NON AVERE CONDANNE DEFINITIVE PER DELITTI DI QUALUNQUE NATURA, DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI A CARICO, DI NON AVERE FAMILIARI O CONVIVENTI TRA LA POPOLAZIONE DETENUTA O INTERNATA sì no.

Dichiara inoltre, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma _____