

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

All'ASSL Lanusei

via Piscinas, 5

08045 LANUSEI

OGGETTO: **Domanda inserimento Graduatoria TURISTICA 2017** .

Il Sottoscritto Dr. _____,

CHIEDE

di essere inserito nella Graduatoria di disponibilità per eventuale conferimento di incarichi temporanei nel Servizio di Assistenza nelle località turistiche – **stagione estiva 2017** – come da avviso pubblico indetto da codesta ASSL Lanusei.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato a _____, il _____,

di essere residente a _____, via _____, n° _____, Prov. _____ CAP _____

Telefono o cellulare _____

domicilio diverso dalla residenza _____

e-mail _____.

di aver conseguito Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di _____,
in data _____ con voto ____/____,

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di _____
nell'anno _____ sessione _____;

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

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 essere iscritt__ al corso di Formazione in Medicina Generale sì no;

di essere iscritt__ al corso di Specializzazione sì no se sì specificare corso _____;

di essere occupato in altri incarichi sì no se sì specificare presso _____;

DI NON ESSERE IN POSIZIONE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL VIGENTE A.C.N. PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE DEL 29/07/2009 RATIFICATO 08/07/10 E SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI VARIAZIONE CHE IN FUTURO DOVESSE INTERVENIRE NELLA POSIZIONE SOPRA INDICATA.

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 _____