

Azienda Sanitaria Provinciale - Vibo Valentia
SCHEMA DI DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI
DISPONIBILITA' AZIENDALE PER CONFERIMENTO INCARICHI PROVVISORI –
AREA EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118

Al Sig. Direttore Generale
Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia
Viale Dante Alighieri
89900 – VIBO VALENTIA

Il sottoscritto Dott....., nato ail....., residente.....Vian.Cap.Tel..... Cell....., laureato in Medicina e Chirurgia il presso l'Università degli Studi di con voti.....

INSERITO nella vigente graduatoria Regionale di merito - Settore Emergenza Territoriale, al posto n. con punti

NON INSERITO nella vigente graduatoria Regionale di merito – Settore Emergenza Territoriale;

C H I E D E

di essere inserito nella graduatoria di disponibilità aziendale per eventuale conferimento di incarichi provvisori nell'Area dell'Emergenza Sanitaria Territoriale 118 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

A tal fine, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione e consapevole di tutte le conseguenze penali e civili che la legge attribuisce alle dichiarazioni false o mendaci:

D I C H I A R A

- di essere medico iscritto all'Ordine dei medici di al n..... sin dal.....;
- di essere in possesso del prescritto attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale (art. 92, comma 4, A.C.N.);
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità ai sensi delle vigenti norme di settore per l'Emergenza Sanitaria Territoriale (art. 17 A.C.N.);
- di rilasciare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.lgs n. 196/2003

Allega alla presente, a pena di esclusione:

- certificato di iscrizione al competente ordine dei medici;
- fotocopia attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale;
- fotocopia di valido documento di identità datata e firmata.

Data.....

Firma.....