

SCHEMA DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. RIETI
VIA DEL TERMINILLO, 42
02100 – RIETI (RI)

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il residente a
Via Tel. chiede di essere ammesso a partecipare
all'Avviso per l'acquisizione di disponibilità al conferimento di incarichi libero professionali per le esigenze della U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitazione stante l'attuale grave carenza di personale.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) Di essere in possesso della cittadinanza italiana, (o equipollente);
- b) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- c) Di non avere riportato condanne penali (in caso positivo dichiarare quali);
- d) Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il presso
- e) Di essere in possesso della Specializzazione in conseguita il presso
- f) Di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici della Provincia di al n.
- g) Di non essere dipendente di Aziende ed Enti pubblici;
- h) Di essere possessore di Partita IVA n.....
- i) Di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale comunicazione recapito telefonico
- j) di autorizzare il trattamento dei dati personali decreto legislativo 196/03, per le finalità inerenti la presente procedura;
- k) Allega Curriculum vitae e fotocopia documento di identità valido.

Data

Firma.....