

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

Il sottoscritto
Nato a il
Codice Fiscale e residente in
..... Via
Tel. chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso per la
formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere PRESTAZIONI OCCASIONALI
TRAMITE CHIAMATA A GETTONE, DISCIPLINA PSICHIATRIA, PER ATTIVITÀ DA
SVOLGERE PRESSO IL C.S.M. DELLA SEDE DI S. ELPIDIO – S. PAOLO DELLA A.S.L.
RIETI".

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 Psichiatria, conseguita il presso con votazione
- e) Di essere in possesso della Specializzazione in conseguita il presso con votazione
- 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 I.V.A. n.
- i) Di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale comunicazione recapito telefonico PEC.....
- j) di essere a conoscenza che la **convocazione dei candidati per lo svolgimento del colloquio è stata fissata per il giorno, alle ore presso la Sala Riunioni della A.S.L. di Rieti, Blocco 1, Via del Terminillo 42 – Rieti;**
- k) di autorizzare il trattamento dei dati personali decreto legislativo 196/03, per le finalità inerenti la presente procedura;
- l) Allega Curriculum vitae e fotocopia documento di identità valido.

Data

Firma.....