

SCHEMA DOMANDA

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

Il sottoscritto
Nato a il residente a
..... Via Tel.
..... chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso per la acquisizione di
disponibilità al conferimento di incarichi libero professionali a medici disciplina Malattie
Infettive, per le urgenti e attuali esigenze, al fine di garantire l'erogazione dei Livelli Essenziali
di Assistenza, presso la U.O.S.D. Malattie Infettive del P.O. di 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 Medicina e Chirurgia, 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 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.....