

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 di
manifestazione di interesse per l'assegnazione di incarichi di Medici Necroscopi disponibili a
garantire l'intervento in orario di servizio ovvero in regime di reperibilità nelle 24h su tutto il
territorio della ASL, anche in relazione alle richieste dell'Autorità Giudiziaria".

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, 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 della Provincia di al n.
- g) Di essere dipendente/convenzionato/a della ASL Rieti con contratto/incaricodalla data/...../.....;
- h) La non sussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- i) Di essere possessore di Partita I.V.A. n.....
- j) Di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale comunicazione recapito telefonico PEC.....
- k) di autorizzare il trattamento dei dati personali Decreto Legislativo 196/03, per le finalità inerenti la presente procedura e secondo le vigenti normative in materia di riservatezza dei dati sensibili (GDPR n. 679/2016, Dlgs n. 101/2019 e s.m.i.);
- l) Allega Curriculum vitae e fotocopia documento di identità valido.

Data

Firma.....