

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it - C.F. e P.I. 00821180577

PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L'ELEZIONE A COMPONENTE DEL CONSIGLIO DEI SANITARI ASL RIETI

PERSONALE MEDICO CONVENZIONATO

Il/La sottoscritto/a _____ -

Nato/a _____ il _____

Essendo a conoscenza delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere medico convenzionato da almeno tre anni con il SSN alla data del **13/01/2022** senza soluzione di continuità;
- di non avere rapporto convenzionale con altre Aziende sanitarie

ovvero

- di avere rapporto convenzionale con altre Aziende ma di essere eleggibile presso l'ASL di Rieti in quanto con la stessa è in corso incarico con il maggior numero di ore

ovvero

- sorto anteriormente (se con parità di ore)
- di manifestare inoltre la propria disponibilità a far parte del Consiglio dei Sanitari, quale rappresentante della seguente categoria: _____

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Firma _____