

Al Direttore Generale Azienda ULSS 18 di Rovigo

Viale Tre Martiri, 89 - 45100 Rovigo

Il/La sottoscritto/a Dr./ssa _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
tel. n. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'inserimento in graduatoria annuale aziendale, da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di 12 mesi con possibilità di rinnovo per un minimo di 24 ore settimanali fino a un massimo di 38 ore in base alle esigenze del servizio, di medico addetto al servizio di continuità assistenziale presso la Casa Circondariale di Rovigo.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

◇ di non aver subito procedimenti disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

◇ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

◇ di essere in possesso dei seguenti titoli e dei seguenti requisiti di ammissione:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____, in data _____, con voto _____;

- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____, dal _____;

Dichiara inoltre:

di avere - non avere conseguito la specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____, il _____ con voto finale _____

di avere - non avere conseguito l'attestato del Corso di Formazione specifica in Medicina Generale (in caso affermativo specificare: scuola, sede e anno di acquisizione dell'attestato) _____

di avere - non avere significative esperienze in ambito penitenziario;

di avere - non avere precedenti esperienze di medico di continuità assistenziale;

di avere - non avere conoscenza delle lingue straniere (in caso affermativo specificare lingua e livello di conoscenza) e di capacità informatiche; _____

◇ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

◇ che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente: _____

Al fine della valutazione di merito il/la sottoscritto/a presenta un curriculum professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato.

Data

Firma

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
VALIDO E CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
DATATO E FIRMATO.**