

OGGETTO: Richiesta inserimento nell'elenco dei medici disponibili ad assumere l'incarico di medico curante nei Centri Servizi, ai sensi della DGR 1231/2018

Il sottoscritto dott. _____,

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. ____

chiede di essere inserito nell'elenco dei medici disponibili ad assumere l'incarico di medico curante nei Centri Servizi presenti nel territorio dell'Azienda ULSS n. 6 Euganea, di cui all'avviso indetto con nota prot. n.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e della perdita del beneficio previsti in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 agli artt. 75 e 76

DICHIARA

- di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale e di essere incluso nella graduatoria regionale per incarichi di medicina generale
- di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale e non ancora incluso nella graduatoria regionale per incarichi di medicina generale
- di essere in possesso di comprovata esperienza in ambito geriatrico maturata presso _____ nel periodo dal _____ al _____
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in medicina interna o fisiatria, o altra specialità (indicare quale) _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____
- di essere/non essere incorso in risoluzioni anticipate di incarichi precedenti (precisare quali) _____

Dichiara, altresì di non avere provvedimenti a proprio carico di sospensione, dispensa o destituzione dal pubblico impiego.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, ove richiesto, a presentare la documentazione probatoria di quanto dichiarato.

Allega copia di un valido documento d'identità.

_____, _____
luogo data firma del dichiarante

Informativa dell'Azienda ULSS n. 6 ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003: i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Consenso (art. 23 Dlgs n. 196/2003): il sottoscritto, preso atto dell'informativa, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati di cui sopra, anche sensibili, ai soli fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati.

_____, _____
luogo data firma del dichiarante