FAX – SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE U.S.L. N. 2 DI MEDICI ASPIRANTI ALLA ATTRIBUZIONE DI INCARICHI PROVVISORI NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (118)

All'Azienda USL n.2
Ufficio Convenzioni
Via dello Zodiaco n. 18
06059 Todi (PG)

RACCOMANDATA A.R.

Il/La sottoscritto/a Dr. ……..…….....nato/a .....Prov.(.....)

il ……..…… Cod. Fiscale……..... Comune di residenza …..…….

Prov.(……) indirizzo……..……n……CAP……..

recapiti telefonici: ……..…….. …… ……..

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per la formazione di una graduatoria locale per l'attribuzione di incarichi provvisori e/o di sostituzione nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale (118) pubblicato sul BUR della Regione dell'Umbria n. 9 del 03/03/2009.
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

□ di essere/non essere inserito nella graduatoria regionale dell'Umbria per la Medicina Generale anno 2009 al n. ……. con punti ……..;

□ di essere in possesso dell'attestato di idoneità al Servizio di emergenza sanitaria territoriale, ai sensi dell'art.92, comma 4 e 96 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, stipulato ai sensi dell'art.8 del D.Lgs n.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni siglato in data 23 marzo 2005
conseguito in data ……presso ……..;

□ di essersi laureato in data ……..….. con voto ……. Università di …….....

□ di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di……. anno…… sessione…….

□ di essere iscritto presso l'Ordine dei Medici della provincia di ……dal …….……

□ di essere/non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale, di cui al D.L.vo n. 256/91 ed al D.L.vo n. 368/99 come modificato dal D.L.vo n. 277/2003, presso la Regione…….

□ di essere/non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui, al D.L.vo n. 256/91 ad al D.L.vo n. 368/99 come modificato dal D.L.vo n. 277/2003, presso la Regione….. …….

□ di essere/non essere iscritto al corso di specializzazione in …….……c/o Università di ……

chiede che ogni comunicazione venga indirizzata: □ alla propria residenza □ al domicilio:

c/o_____Comune_____prov. (_____)

indirizzo_____n._____cap_____

Data_____ **Firma** _____
(non soggetta ad autenticazione)

(1) ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore