

BOLLO DA € 16.00

**ALLA ASL6 SANLURI
VIA UNGARETTI 9
09025 SANLURI**

OGGETTO: Domanda per il conferimento dell' incarico per il servizio di assistenza sanitaria nelle località turistiche stagione estiva 2016.

Il sottoscritt Dr. _____ nat a _____
Il ___/___/___ residente in _____ via _____ n. _____
c.a.p. _____ tel _____ cell _____
mail _____
C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di essere incluso nelle graduatorie per il conferimento degli incarichi per il servizio di "Guardia Turistica" stagione estiva 2016.

DICHIARA INOLTRE (ai sensi dell' 47 D.P.R. 28/12/2000,N.455):

** barrare le voci che interessano*

- (*) Di aver conseguito la laurea in medicina e chirurgia in data ___/___/___ con votazione _____
- (*) Di essere iscritto/a all'ordine dei medici di _____ dal _____ N _____
- (*) Di essere inserito/a nella graduatoria regionale valida per l'anno 2016 al N. _____
- (*) Di essere in possesso dell'Attestato di formazione in Medicina Generale conseguito il _____
- (*) Di essere iscritto/a al _____ anno del corso di formazione specifico in Medicina Generale
- (*) Di essere specializzato/a in _____
- (*) Di essere iscritto/a al _____ anno della scuola di specializzazione in _____

Dichiara di non essere in posizione di incompatibilità secondo l'Art. 17 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale del 23/03/2005 e si impegna a comunicare ogni variazione che in futuro dovesse intervenire nella posizione sopra indicata.

Dichiara inoltre, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma _____

E' necessario allegare la fotocopia di un documento di identità.

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali ai sensi del DLGS 30/06/2003 n. 196. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di conferimento di incarichi di Guardia Turistica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Firma _____