

AZIENDA SANTARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA

Schema di domanda di inserimento GRADUATORIA ASP VV medici per eventuali incarichi provvisori
Servizio di CONTINUITA' ASSISTENZIALE

La presente domanda deve essere compilata in tutte le sue parti in carta semplice(scrivere in stampatello e con carattere leggibile)

Al Sig. Direttore Generale
Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Val.
Ufficio Protocollo Via Dante Alighieri
Servizio Continuità Assistenziale
89900 VIBO VALENTIA

Il sottoscritto Dott.....Nato a
.....il.....Residente in.....Via
.....N.....Cap.....Tel.....
Cell.....Laureato il.....Con Voti.....

- INSERITO NELLA VIGENTE Graduatoria Regionale al posto n°.....con punti.....
 NON essere nella vigente Graduatoria Regionale;

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria aziendale per eventuale incarichi provvisori nel SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (GUARDIA Medica) dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

A tal fine, ai sensi delle vigente norme in materia di autocertificazione,

DICHIARA

- Di essere medico iscritto All'Ordine dei medici di _____ al N. _____ sin dal _____;
- di essere consapevole del termine perentorio fissato al _____ per la domanda di inserimento di che trattasi;
- di essere in posizione di compatibilità ai sensi delle vigente norme di settore per la Continuità Assistenziale;
- che quanto su riportato corrisponde al vero ai sensi delle vigenti norme di settore in materia di autocertificazione, consapevole di tutte le conseguenze penali e civili che la legge attribuisce alle dichiarazioni mendaci;
- di rilasciare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del Dlg N° 196/2003.

Allega a pena di esclusione:

- Autocertificazione di iscrizione al competente ordine dei medici;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento datato e firmato.

DATA _____

FIRMA _____