



REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA

Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia P.I. 02866420793

DISTRETTO SANITARIO DI BASE N° 1 CURE PRIMARIE CONTINUITA' ASSISTENZIALE -

Prot. / D.S.B./ V.V.

Vibo Valentia,

In ossequio a quanto previsto dall'Art 70 comma 4 dell'accordo Stato Regioni per la Continuità Assistenziale

Il Direttore Generale

Rende Noto

Che i medici interessati alla formulazione della graduatoria aziendale di disponibilità, potranno presentare entro e non oltre le ore 12 del 22.05.2014 al protocollo dell'Ente domanda di disponibilità, per incarichi di sostituzioni superiori a nove giorni.

La graduatoria sarà predisposta tenendo conto della priorità per i medici residenti nel territorio della Azienda provinciale di Vibo Valentia.

La Graduatoria sarà valida per gli incarichi dal **01/06/2014 AL 31/05/2015**, la stessa verrà pubblicata sul sito aziendale.

Lo schema di domanda potrà essere scaricato direttamente dal sito aziendale

Le domande che perverranno senza gli allegati o dopo del termine previsto saranno escluse dalla graduatoria, il timbro postale non sarà ritenuto valido.

Vibo Valentia

ALBO PRETORIO
no pubblicato in data 12.5.14 n. 10

La responsabile


Distretto Sanitar
VIBO VALENTIA
DIRETTORE
Dot.ssa Anna Maria RFA



Il Direttore Generale

AZIENDA SANITARIA 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)

IL Direttore Generale
Azienda Sanitaria Provinciale di ViboVal.
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 Regionali al posto n° _____ con punti _____
 NON essere nella vigente Graduatoria Regionale;

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria aziendale per eventuali incarichi provvisori nel Servizio di Continuità Assistenziale dell'Azienda Provinciale di Vibo Valentia.

A tal fine, ai sensi delle vigenti 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 vigenti norme di settore per il Continuità Assistenziale,
- che quanto su riportato corrisponde al vero ai sensi delle vigenti norme 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.....