

Marca da
bollo
(16 euro)

Azienda ULSS n. 8 Berica
Servizio Convenzioni
Viale Rodolfi n.37
36100 Vicenza

DOMANDA DI INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA ANNUALE

Specialisti Ambulatoriali, Veterinari e altre professionalità (Biologi, Chimici, Psicologi)

art. 17 dell'Accordo Collettivo Nazionale 17 dicembre 2015 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, i veterinari e le altre professionalità (biologi, chimici, psicologi)

Primo inserimento

Aggiornamento

Il sottoscritto, nato a
(prov.....) il M__ F__ Codice Fiscale
Comune di residenza..... (prov.....)
Indirizzo n..... Cap
telefono....., cell.
PEC e-mail

chiede di essere incluso nella graduatoria dei:

- medici specialisti ed odontoiatri: branca di.....
- medici veterinari: area.....
- biologi
- chimici
- psicologi per la disciplina di psicologia
- psicologi per la disciplina di psicoterapia

(il candidato che intende essere inserito in più graduatorie, deve presentare separate domande, per esempio per l'inclusione nelle graduatorie della disciplina di psicologia e di psicoterapia, per le quali è richiesta l'apposita specializzazione prevista dall'ACN, si devono presentare due distinte domande)

a valere per **l'anno 2019** relativamente all'ambito zonale della provincia di Vicenza, nel cui territorio intende ottenere incarico.

A tale fine acclude autocertificazione, relativa ai requisiti ed ai titoli valutabili ai fini della graduatoria.

Chiede che ogni comunicazione venga indirizzata presso:

la propria residenza sopra specificata,

oppure, in sostituzione, al seguente domicilio: via n.

c.a.p., comune (prov.)

oppure esclusivamente alla seguente PEC personale (scrivere in maiuscolo e in modo leggibile)

.....

Data.....

Firma per esteso.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Il sottoscritto....., nato a
(prov.....) il M__ F__ Codice Fiscale
Comune di residenza..... (prov.....)
Indirizzo n. Cap
consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non
veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.
445

DICHIARA

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di altro Paese appartenente alla UE (*specificare*)
- di possedere il diploma di laurea (DL vecchio ordinamento) ovvero la laurea specialistica (LS) /magistrale della classe corrispondente in
(medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, biologia, chimica, psicologia): con voto/110 ovvero/100, senza lode, con lode, conseguita presso l'Università di in data/...../.....;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di
(medico chirurgo, odontoiatra, medico veterinario, biologo, chimico, psicologo) nella sessione presso l'Università di
- di essere iscritto all'Albo professionale dei/degli
(medici chirurghi, odontoiatri, veterinari, biologi, chimici, psicologi) presso l'Ordine provinciale/regionale di dal
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni in:
..... conseguita il/...../.....
presso l'Università di con voto, senza lode, con lode
..... conseguita il/...../.....
presso l'Università di con voto, senza lode, con lode
..... conseguita il/...../.....
presso l'Università di con voto, senza lode, con lode

per gli psicologi:

- di essere in possesso della specializzazione in Psicoterapia, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della legge n.56/1989, equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione universitaria, con voto, senza lode, con lode, conseguita il presso l'Istituto
con sede a legalmente riconosciuto, o di possedere la specializzazione universitaria come sopra indicato, oppure
- di avere la psicoterapia riconosciuta ai sensi dell'art. 35 della legge n.56/1989 da parte dell'Ordine Regionale degli psicologi di dal

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e in relazione ai dati personali oggetto di trattamento:

- 1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto all'espletamento della formazione della graduatoria per la quale si presenta la domanda; il trattamento viene effettuato avvalendosi sia di strumenti cartacei che informatici.*
- 2. Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, la S.V. non potrà essere inserita in detta graduatoria.*
- 3. I dati personali saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Veneto e sul sito istituzionale dell'Azienda ULSS n.8 Berica..*
- 4. L'art. 7 del citato Decreto conferisce alla S.V. l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati; di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.*
- 5. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è l'Azienda ULSS n.8 Berica.*

INFORMATIVA

- La domanda, in bollo, deve essere spedita a mezzo raccomandata A/R o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda ULSS n.8 Berica (all'indirizzo indicato in epigrafe) o trasmessa con pec all'indirizzo protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it entro e non oltre il 31 gennaio di ciascun anno.
- Alla domanda, firmata dall'interessato, va allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
- Per l'accoglimento della domanda farà fede il timbro postale o il timbro apposto sulla domanda dall'Ufficio Protocollo Generale se consegnata a mano o la data delle ricevute di accettazione e di avvenuta consegna per trasmissioni via pec. La ricevuta rilasciata dall'ufficio postale o dall'Azienda Sanitaria, se consegnata a mano, o la ricevuta di avvenuta consegna via pec saranno gli unici documenti validi da produrre in caso di smarrimento della domanda.
- L'omissione o l'incompletezza dei dati comporteranno la non attribuzione dei relativi punteggi. L'autocertificazione dovrà pertanto indicare esattamente il numero delle ore di attività effettivamente svolte, il periodo di svolgimento e l'Azienda/Ente presso la quale è stata svolta l'attività.