

**Modello di domanda per l'inserimento nella graduatoria aziendale di disponibilità 2022
per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di**

MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE-ATTIVITA' DIURNA c/o CENTRI SERVIZIO

BOLLO € 16

All'Azienda ULSS 8 Berica
UOS Convenzioni
protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere inserito/a nella graduatoria aziendale di disponibilità 2022 per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione quale medico di **continuità assistenziale (CA) – attività diurna presso i CENTRI DI SERVIZIO dell'ULSS n. 8 Berica**.

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi ed il loro uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di non veridicità della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici acquisiti sulla base della medesima, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R.:

- a) di essere nato/a a _____ il ____/____/____ e di risiedere attualmente a _____ in via _____ n. ____;
- b) di essersi laureato/a in medicina e chirurgia a _____ il ____/____/____ con voto ____/110 e _____ ed abilitato/a il ____/____/____ a _____;
- c) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal ____/____/____ al n° _____ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico;
- d) di essere inserito nella graduatoria Regionale del Veneto 2021 della Medicina Generale, con punteggio: ____/____;
- e) di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione specifico in medicina generale, o titolo equipollente ex D.lgs. n. 368/99 (abilitati entro il 31.12.1994), conseguito il ____/____/____;
- f) di essere/non essere iscritto/a al corso di formazione specifico in medicina generale dal ____/____/____ (in caso affermativo precisare la Regione sede del corso e l'annualità di frequenza: _____), con borsa di studio/senza borsa di studio (ex art. 12 del D.L. n. 35/2019 come convertito in L. n. 60/2019);
- g) di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione (codice penale libro II, titolo II) e non avere procedimenti penali pendenti per i medesimi reati;
- h) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
- i) di far cessare, entro la data di decorrenza dell'incarico, eventuali situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa (art. 17 ACN);

- j) che il numero di codice fiscale è il seguente: _____;
- k) di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ex art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, allegata al presente avviso;
- l) di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

NOTE:

Dichiara altresì

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:

data _____ e ora di emissione _____;

identificativo n. _____;

2. di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;

3. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Conferma che le notizie riportate corrispondono al vero.

Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità _____

n. _____ rilasciato in data _____ da _____.

Chiede

infine. che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ (CAP _____), Comune _____, Prov. _____

Telefono _____, Cellulare _____,

e-mail _____ PEC _____

Luogo/data _____, il _____

firma per esteso (*)

Note:

(*) la sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.