

SCHEMA INFORMALE ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Cn2

Via Vida, 10 - 12051 Alba

Il/La sottoscritt..... Dott..... chiede di poter partecipare all'avviso pubblicato sul sito aziendale con determinazione n°..... del.....per la formazione di apposita graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato quali medici del servizio di medicina generale continuità assistenziale, per la gestione dell'emergenza epidemiologica da covid-19 (USCA)

DICHIARA

di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ e di essere residente a _____ in via _____ n. _____;

a) di essere residente in Regione Piemonte dal _____ nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ dal _____;

b) tel. _____;

c) indirizzo di posta elettronica _____;

d) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data _____ con voto di laurea _____;

e) di essere / non essere in possesso della patente di cat. B n. _____ valida fino al _____;

f) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici di _____ al n. _____

g) di essere / non essere Medico titolare di Continuità Assistenziale presso _____;

h) di essere / non essere iscritto nella graduatoria regionale di Medicina Generale;

i) di essere / non essere Medico di Continuità Assistenziale con incarico determinato o sostituito presso _____;

j) di frequentare / non frequentare il corso di formazione specifica in Medicina Generale;

k) di aver prestato / prestare servizio come medico di Continuità Assistenziale/USCA nell'ASLCN2 o presso la Casa di Reclusione di Alba a decorrere dal_____fino al_____

che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) obbligatoria al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al pubblico avviso è il seguente:_____;

Il/la sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza, per le finalità di gestione dell'avviso e controlli sulla veridicità delle autocertificazioni fornite, il trattamento dei propri dati.

Data _____

Firma _____

N.B.: * Sbarrare entrambe le caselle o soltanto la casella del Servizio per il quale si intende dare la propria disponibilità.

Allegare alla presente copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità.