

Al Direttore Generale ASL TO3
Via Martiri XXX Aprile 30
10093 COLLEGNO TO

Al Dirigente Responsabile della S.C. Personale e
Gestione Risorse Umane dell'ASL TO3
Via Martiri XXX Aprile 30
10093 COLLEGNO TO

Il/la Sottoscritto/a..... Nato ail.....
Residente a Via.....n°.....
Telefono..... PEC.....
E-mail.....

CHIEDE

di concorrere all'Avviso Pubblico per l'attribuzione di incarichi temporanei nel Servizio di Continuità Assistenziale presso codesta Azienda Sanitaria Locale.

A tal fine dichiara:

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in datavoto di Laurea.....;

- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;

- di essere iscritto all'Albo dei medici chirurghi di

- di avere SI NO la residenza nell'ambito dell'Azienda nella quale è vacante l'incarico per il quale concorre;

- di avere SI NO la residenza nell'ambito della Regione Piemonte nella quale è vacante l'incarico per il quale concorre;

- di essere iscritto nella graduatoria regionale della Regione Piemonte 2019 **Area Continuità Assistenziale** con punteggio

- di avere SI NO l'attestato di formazione specifica in medicina generale o titolo equipollente;

- di frequentare SI NO il corso di formazione specifica di medicina generale;

- di frequentare SI NO un corso di specializzazione;

Si dichiara disponibile ad assumere incarichi provvisori e/o di sostituzione per lo svolgimento di attività di Assistenza Primaria SI NO

punteggio in graduatoria regionale 2019 Area Assistenza Primaria

Il sottoscritto dichiara infine formalmente sotto la propria personale responsabilità che quanto è riportato nella presente domanda risponde a verità.

In fede

Data

Firma.....

(firma per esteso)