

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 di sostituzione a tempo determinato nel Servizio integrativo diurno di assistenza sanitaria c/o la Casa di Reclusione "G. Montalto" di Alba

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- b) di essere residente in Regione Piemonte dal \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- c) tel. \_\_\_\_\_
- d) indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_
- 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 in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data \_\_\_\_\_ con voto di laurea \_\_\_\_\_;
- h) di essere / non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno \_\_\_\_\_
- i) di avere / non avere acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale.
- j) di frequentare / non frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale;
- k) di avere / non avere acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;

- l) di frequentare / non frequentare un corso di specializzazione in \_\_\_\_\_;
- m) di aver prestato / prestare servizio come medico di Continuità Assistenziale 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.