Marca da bollo (16,00)

ALLEGATO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NEI SERVIZO DI ASSISTENZA PEDIATRICA VALEVOLE PER L'ANNO 2027

ai sensi dell'art. 19, ACN 18/03/2026

Il sottoscritto Dott./Dott.ssa _____ M ☐ F ☐

nato/a_____ Prov. _____ il_____

codice fiscale _____Comune di residenza _____

Prov. _____ indirizzo _____ n._____ CAP _____

n. tel/cell _____ e-mail_____

PEC (obbligatoria) _____

CHIEDE

- di essere iscritto/a, ai sensi dell'art. 19 c. 6 dell'ACN, alla graduatoria aziendale di codesta Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5 valevole per il periodo dal 01/01/2027 al 31/12/2027, per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nel servizio di Assistenza Pediatrica;

- che ogni comunicazione venga indirizzata presso:

☐ la propria residenza;

☐ il seguente domicilio _____

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

1) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di degli Studi di _____ in data _____ con voto _____ e abilitato all'esercizio della professione il _____ a _____;

2) ~~di essere iscritto all'Ordine dei Medici delle provincia di _____ al n. _____;~~

3) ☐ **di essere** / ☐ **di non essere** iscritto alla vigente graduatoria regionale della pediatria di libera scelta valevole per l'anno 2025; *In caso affermativo completare:* collocato al _____ posto e con punti _____;

4) di avere conseguito la specialità in pediatria in data _____ con voto_____;

5) **dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'allegato B;**

Il sottoscritto allega copia fotostatica di documento di identità personale.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (ex art. 76 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.), dichiara che le notizie sopra riportate rispondono a verità.

Luogo e data _____ Firma per esteso _____

(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica possono essere sottoscritte con firma non autenticata se vengono inviate unitamente a copi fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.