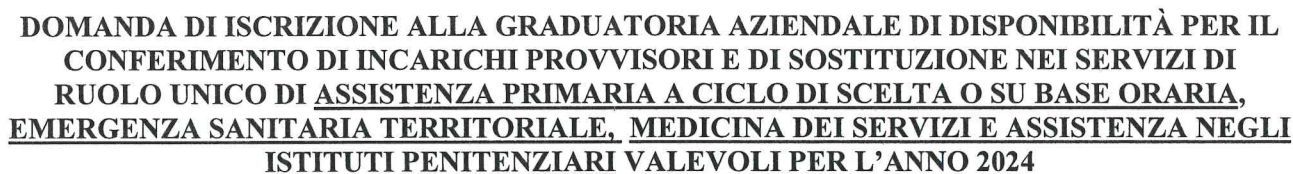


ALLEGATO A



PEC (obbligatoria)

- 2) ☐ di essere / ☐ di non essere in possesso di patente di guida;
- 3) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso Università di _____ in data _____ con voto _____ e abilitato all'esercizio professionale il _____ a _____;
- 4) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____ al n. _____;
- 5) ☐ di essere / ☐ di non essere iscritto alla vigente graduatoria regionale della medicina generale valevole per l'anno 2024
in caso affermativo completare: collocato al _____ posto e con punti _____;
(TALE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA SOLO DAI MEDICI CHE PARTECIPANO AI SENSI DEL PUNTO 1) DELL'AVVISO)
- 6) ☐ di essere / ☐ non essere iscritto/a al corso di formazione specifica in Medicina Generale (D.lgs. 256/1991, D.lgs. 368/1999 e D.lgs. 277/2003), relativo al triennio _____ / _____, **istituito presso la Regione Liguria**, con inizio della frequenza in data _____;
- 6 bis) ☐ di essere / ☐ non essere iscritto/a al corso di formazione specifica in Medicina Generale (D.lgs. 256/1991, D.lgs. 368/1999 e D.lgs. 277/2003), relativo al triennio _____ / _____, **istituito presso la Regione _____**, con inizio della frequenza in data _____; (compilare solo se trattasi di corso svolto in regioni diverse dalla Regione Liguria);
- 7) ☐ di essere / ☐ di non essere iscritto/a al corso di specializzazione in _____, presso l'Università di _____, con inizio della frequenza in data _____;
- 8) ☐ di essere / ☐ di non essere in possesso dell'Attestato di formazione in Medicina Generale;
- 9) ☐ di essere / ☐ di non essere in possesso dell'Attestato BLSD e PBLSD in corso di validità **(in caso affermativo, si prega di allegare copia/e dell'attestato)**;
- 10) ☐ di essere / ☐ di non essere in possesso dell'Attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale (corso 118);
- 11) ☐ di essere / ☐ di non essere incorso in procedimenti disciplinari ex art. 30 dell'Accordo Collettivo Nazionale della Medicina Generale;

(in caso affermativo indicare l'Azienda che ha comminato la sanzione e il n. di provvedimento)
- 12) **dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'allegato B.**

Il sottoscritto allega copia fotostatica di documento di identità personale in corso di validità. (1)

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 copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore