|  |  |
| --- | --- |
| **MARCA DA BOLLO**  **VIGENTE € 16,00**  **OBBLIGATORIO**  **L’ANNULLAMENTO** | ALL’AZIENDA UNITA’ SANITARIA LOCALE FROSINONE  UOS SUPPORTO AMM.VO T. GIURIDICO ECONOMICO  MED. CONVENZIONATA E SPECIALISTICA  VIA ARMANDO FABI, SNC  03100 FROSINONE |

**PEC:** [**protocollo@pec.aslfrosinone.it**](mailto:protocollo@pec.aslfrosinone.it)

Oggetto: **DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ PER CONFERIMENTO INCARICHI TEMPORANEI E SOSTITUZIONI MEDICINA GENERALE ANNO 2022**

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**DICHIARA**

* Di essere in possesso di Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e abilitato all’esercizio professionale il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere attualmente iscritto all’Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico.

**DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA’ INCARICHI TEMPORANEI E SOSTITUZIONI ASSISTENZA PRIMARIA ANNO 2021**

**CHIEDE**

di essere inserit\_ nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o di sostituzione di Assistenza Primaria.

A TALE FINE DICHIARA

di essere inserit\_ nella graduatoria unica regionale definitiva di Medicina Generale anno 2022 pubblicata sul BUR Lazio del 30 novembre 2021 nella posizione \_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di non essere iscritto nella graduatoria regionale di Medicina Generale ma di essere in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto b dell’Avviso);

di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto c dell’Avviso);

Per il solo affidamento di sostituzione:

medico abilitato all’esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto d dell’Avviso);

di essere iscritto al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto e dell’Avviso).

**DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA’ INCARICHI TEMPORANEI E SOSTITUZIONI CONTINUITA’ ASSISTENZIALE ANNO 2021**

**CHIEDE**

di essere inserit\_ nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o di sostituzione di Continuità Assistenziale.

A TALE FINE DICHIARA

di essere inserit\_ nella graduatoria unica regionale definitiva di Medicina Generale anno 2022 pubblicata sul BUR Lazio del 30 novembre 2021 nella posizione \_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di non essere iscritto nella graduatoria regionale di Medicina Generale ma di essere in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto b dell’Avviso);

di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto c dell’Avviso);

Per il solo affidamento di sostituzione:

medico abilitato all’esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto d dell’Avviso);

di essere iscritto al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto e dell’Avviso).

**DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA’ INCARICHI TEMPORANEI E SOSTITUZIONI MEDICINA DEI SERVIZI ANNO 2021**

**CHIEDE**

di essere inserit\_ nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o di sostituzione di Medicina dei Servizi.

A TALE FINE DICHIARA

di essere inserit\_ nella graduatoria unica regionale definitiva di Medicina Generale anno 2022 pubblicata sul BUR Lazio del 30 novembre 2021 nella posizione \_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di non essere iscritto nella graduatoria regionale di Medicina Generale ma di essere in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto b dell’Avviso);

di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto c dell’Avviso);

Per il solo affidamento di sostituzione:

medico abilitato all’esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto d dell’Avviso);

di essere iscritto al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (punto e dell’Avviso).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato ai sensi della vigente normativa sulla privacy che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del presente procedimento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione di disponibilità dovrà essere datata, sottoscritta in modo leggibile e corredata da copia di un valido documento di riconoscimento, datato e firmato, pena l’esclusione.**