

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

Oggetto: **DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER CONFERIMENTO INCARICHI TEMPORANEI E SOSTITUZIONI MEDICINA GENERALE ANNO 2023**

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 2023

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 2023 pubblicata sul BUR Lazio del 17 novembre 2022 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 iscritto all'albo 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 2023**

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 2023 pubblicata sul BUR Lazio del 17 novembre 2022 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 iscritto all'abo 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 2023**

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 inserito nella graduatoria unica regionale definitiva di Medicina Generale anno 2023 pubblicata sul BUR Lazio del 17 novembre 2022 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 iscritto all'albo 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.