

Al Comitato Zonale di Frosinone

PEC: protocollo@pec.aslfrosinone.it

ISTANZA DI INCLUSIONE NELLE GRADUATORIE DI CUI ALL'ART. 19 COMMA 12 DELL'A.C.N. DEL 31/03/2020 - TESTO INTEGRATO CON ACN 20 MAGGIO 2021 - DI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI E VETERINARI DISPONIBILI ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE PER L'ANNO 2023

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
_____ residente a _____
in via _____ n. _____
Cellulare _____ E-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere incluso nella graduatoria di cui all'art. 19 comma 12 del vigente A.C.N. del 31/03/2020 - testo integrato con ACN 20 Maggio 2021 - per l'anno 2023 della branca di _____

(per i Veterinari specificare se Area A, B, o C) ed a tal fine, in conformità dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli :

a) Laurea in _____ conseguita
in data _____ presso l'Università di _____;

b) Diploma di specializzazione in _____ conseguito
in data _____ presso l'Università di _____;

di essere iscritto/a all'Albo professionale dei/degli

(medici chirurghi - odontoiatri - veterinari) presso l'Ordine di _____ dal _____;

DICHIARA INOLTRE

di essere iscritto nella graduatoria dell'ASL di Frosinone di cui dell'art. 19 comma 10 del vigente A.C.N. del 31/03/2020 - testo integrato con ACN 20 Maggio 2021 - per l'anno 2023, approvata con deliberazione n.156 del Direttore Generale del 03 marzo 2023 della branca di _____ (per i Veterinari specificare se Area A, B, o C) e di trovarsi nella posizione n. _____

ovvero

di non essere iscritto nella suddetta graduatoria e di possedere i seguenti requisiti di cui all'art. 19 comma 4 del vigente A.C.N. del 31/03/2020 - testo integrato con ACN 20 Maggio 2021:

- a) cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
- b) iscrizione all'Albo professionale;
- c) diploma di laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, ovvero la laurea specialistica della classe corrispondente;
- d) diploma di specializzazione in una delle branche specialistiche o specializzazioni della medicina veterinaria previste nell'allegato 2 del citato A.C.N.

Ai sensi della Norma finale n. 7 dell'A.C.N. possono presentare istanza anche i laureati in odontoiatria e protesi dentaria e i laureati in medicina e chirurgia iscritti all'albo degli odontoiatri non in possesso del titolo di specializzazione, che saranno collocati in subordine a coloro che sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 secondo i seguenti criteri:

- a) laureati in odontoiatria e protesi dentaria e laureati in medicina e chirurgia, iscritti all'albo degli odontoiatri che abbiano svolto almeno tre anni di attività convenzionale ai sensi del citato Accordo;*
- b) laureati in odontoiatria e protesi dentaria e ai laureati in medicina e chirurgia, iscritti all'albo degli odontoiatri.*

Gli aspiranti di cui alla Norma finale n. 7 sono in ogni caso graduati secondo l'anzianità di incarico di odontoiatra a tempo determinato, incarico provvisorio o affidamento di sostituzione ai sensi dell'A.C.N.; in caso di pari anzianità prevale la minore età, l'anzianità di laurea e infine il voto di laurea.

A tal fine indicare: - anzianità relativa all'attività convenzionale in Odontoiatra per incarichi a tempo determinato, incarichi provvisori o affidamento di sostituzione ai sensi dell'A.C.N.: giorni _____ mesi _____ anni _____ - voto di laurea: _____/110

Si allega documento d'identità in corso di validità e il modello di autocertificazione informativa (ALL.B) debitamente datato e firmato

Data _____

Lo Specialista
