

Schema di domanda

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO AUSL VITERBO

VIA ENRICO FERMI, 15

01100 VITERBO

Il sottoscritto.....nato a ..... il .....  
residente a..... via .....tel.....

chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso per l'attuazione di un progetto sperimentale per riduzione della emergenza anestesiológica tramite acquisto di prestazioni occasionali a medici di comprovata esperienza nella disciplina con chiamata a gettone.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equipollente);
- 2) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .....  
(motivi di non iscrizione o cancellazioni);
- 3) di aver/non aver riportato condanne penali;
- 4) di non aver procedimenti penali in corso;
- 5) di essere in possesso della laurea in ..... conseguita in  
data..... presso l'Università .....
- 6) di essere in possesso della specializzazione in ..... conseguita in  
data..... presso l'Università .....
- 7) di essere iscritto all'Ordine dei medici chirurghi della provincia di.....  
dal ..... n. ....
- 8) di non essere dipendente c/o AUSL VITERBO
- 9) di essere dipendente presso .....
- 10) di essere possessore di partita IVA
- 11) di autorizzare la AUSL di Viterbo, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del Decreto Legislativo  
30.6.2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione del concorso;
- 12) l'indirizzo per ogni comunicazione.....tel .....

Data .....

Firma .....