

DOMANDA DI DISPONIBILITA' TURNI VACANTI SPECIALISTICA AMBULATORIALE
A TEMPO DETERMINATO

(Da inviare durante il periodo di pubblicazione degli incarichi)

(L'incarico a tempo determinato può essere conferito dalle Aziende per un periodo non superiore a 6 mesi, rinnovabile alla scadenza e per non più di una volta. L'incarico e il successivo rinnovo non possono comunque superare i 12 mesi continuativi)

ASL Viterbo
Comitato Zonale
Specialistica Ambulatoriale

PEC: prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it

Il sottoscritto

☐ **MEDICO SPECIALISTA/ODONTOIATRA** ☐ **VETERINARIO** ☐ **BIOLOGO** ☐ **PSICOLOGO** ☐ **CHIMICO**

Dott. _____ nato/a a _____

(prov. di _____) il _____ Codice fiscale: _____

N° Codice ENPAM (o di altro Ente Prev.le: indicare quale _____): _____,

laureato/a in: _____ il: _____, iscritto/a all'Albo/Ordine

dei/degli (indicare quale): _____ di: _____ dal: _____, in

possesso di specializzazione nella branca specialistica/scuola universitaria di specializzazione in:

conseguita presso l'Università di: _____ il: _____,

indirizzo residenza _____ città _____ cap _____ prov. _____

telefono _____ cellulare _____ email _____

PEC: _____

(obbligatoria per l'invio di qualsiasi comunicazione inerente ai turni vacanti in pubblicazione):

presenta domanda di:

Conferimento incarico ai sensi dell'art. 22 dell'ACN del 05.02.2026, per la:

☐ **Branca medica di:** _____

☐ **Altra attività prof.le sanitaria di:** _____

Ed in particolare comunica di essere nella seguente posizione: (barrare con una X l'opzione interessata nel rispetto della propria posizione come previsto dall'art. 22 A.C.N. del 05.02.2026)

☐ **specialista, veterinario o professionista ISCRITTO nelle graduatorie provinciali di Viterbo di cui all'art. 19, comma 10 (domanda presentata telematicamente entro il 31 gennaio dell'anno precedente) in vigore nel periodo di pubblicazione degli incarichi - art. 22 comma 2;**

☐ **specialista, veterinario o professionista ISCRITTO nelle graduatorie provinciali di disponibilità di Viterbo di cui all'art. 19, comma 12 - art. 22 comma 3;**

☐ **specialista, veterinario o professionista NON ISCRITTO in alcuna graduatoria provinciale di Viterbo ma in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 - art. 22 comma 3 (gli aspiranti verranno graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione ed infine dell'anzianità di laurea);**

Per il conferimento dei turni pubblicati di seguito indicati:

- 1)TURNO: sede: _____ ore settimanali _____ branca _____
2)TURNO: sede: _____ ore settimanali _____ branca _____
3)TURNO: sede: _____ ore settimanali _____ branca _____
4)TURNO: sede: _____ ore settimanali _____ branca _____
5)TURNO: sede: _____ ore settimanali _____ branca _____
6)TURNO: sede: _____ ore settimanali _____ branca _____

Qualora lo spazio di cui sopra risultasse insufficiente l'interessato potrà riportare le scelte successive, su un foglio debitamente firmato e datato, allegato alla presente domanda.

EVENTUALI ULTERIORI SPECIFICAZIONI IN MERITO ALLA PRESENTE DOMANDA: _____

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOTT./SSA _____ CONSAPEVOLE DELLE
SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, AFFERMA CHE QUANTO SOPRA
AFFERMATO CORRISPONDE AL VERO.**

DATA: _____ **FIRMA:** _____