

Marca da bollo Vigente € 16,00 (OBBLIGATORIO L'ANNULLAMENTO)	ALL' AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VITERBO POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE SETTORE MEDICINA CONVENZIONATA Via Enrico Fermi, 15 01100 Viterbo
--	--

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO E DI SOSTITUZIONE MEDICINA GENERALE (ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA EX CONTINUITA' ASSISTENZIALE – ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA – MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI) ANNO 2026.

Il/La sottoscritto/a Dr. _____ nat_ a _____
 il _____ C.F. _____ residente a _____
 prov. _____ Via _____ n. _____
 CAP _____ tel. _____ cell. _____
 email(Obbligatoria) _____ pec _____
 (scrivere leggibile) (scrivere leggibile)

CHIEDE

di essere inserit__ nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi a tempo determinato e di sostituzione di MEDICINA GENERALE per l'anno 2026

A TALE FINE DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii

- 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
- di essere inserito nella graduatoria unica regionale definitiva di Medicina Generale anno 2026, pubblicata sul BUR Lazio n. 104 del 18 dicembre 2025 nella posizione _____ con punti _____ (punto A dell'Avviso pubblicato);
- di non essere iscritto nella graduatoria regionale di Assistenza Primaria ma di essere in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, rilasciato in data _____ dalla _____ (punto B dell'Avviso pubblicato);

di essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione dal _____ (punto C dell'Avviso pubblicato);

Ai sensi dell'articolo 19, comma 11, della L. 28 dicembre 2001, n. 448:

medico abilitato all'esercizio professionale successivamente al 31 dicembre 1994 (punto D dell'Avviso pubblicato);

di essere iscritto al corso di specializzazione in _____ presso _____ dal _____ (punto E dell'Avviso pubblicato);

Data _____ Firma _____