

Il/La sottoscritt. ....

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Pubblico per il conferimento di un incarico a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale Stagionale nelle località turistiche afferenti ai distretti di seguito contrassegnate:

- Valtellina Alto Lario     Valcamonica

a tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*(compilare in modo chiaro e leggibile tutti i campi pena esclusione dalla graduatoria)*

1. di essere nato/a a ..... il .....
2. di essere residente a ..... in via .....
3. di essere in possesso della cittadinanza .....
4. di essere in possesso del seguente codice fiscale.....
5. di aver/non avere subito condanne penali e di non aver condanne per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale ovvero di non essere irrogato da sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
6. in caso di risposta affermativa al punto 5 indicare quali condanne penali .....
7. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data ..... presso..... con votazione ...../110 e Lode si  no
8. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data ..... presso .....
9. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di ..... a decorrere dal ..... con n. ....
10. di essere in possesso della patente di guida categoria B in corso di validità;
11. di essere disponibile all'uso dell'automezzo proprio per l'espletamento del Servizio di Continuità Assistenziale Stagionale nelle località turistiche;
12. di dare il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità indicate nella presente domanda;
13. di aver preso atto degli Accordi Nazionali e Regionali vigenti, delle disposizioni organizzative aziendali inerenti le modalità di esercizio dell'attività di continuità assistenziale stagionale nelle località turistiche e di tutto quanto stabilito nel bando di Avviso Pubblico;
14. di essere in possesso della seguente PEC obbligatoria per Legge .....
15. di voler ricevere ogni comunicazione al seguente n. di cell..... e al seguente indirizzo e-mail .....
16. di allegare copia del documento di identità in corso di validità: tipo..... n.....

Luogo e data

Firma