



AL DIRETTORE GENERALE  
dell'ATS INSUBRIA

Domanda di inserimento nella graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione **DI ASSISTENZA PRIMARIA**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere incluso nella graduatoria aziendale delle disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione di **ASSISTENZA PRIMARIA**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

### **DICHIARA**

1. di aver conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con voto di laurea \_\_\_\_\_
2. di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
3. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ con  
n. di iscrizione \_\_\_\_\_
4. di essere inserito nella graduatoria di settore assistenza primaria della Regione Lombardia anno 2018 al n. \_\_\_\_\_
5. di essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo n.256/91 conseguito a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

6. di essere iscritto a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Leg.vo n. 256/91;
7. di essere iscritto a corso di specializzazione di cui al Decreto Leg.vo 257/91 nella disciplina di \_\_\_\_\_
8. di essere attualmente titolare di una borsa di studio presso \_\_\_\_\_  
(compilare anche se la borsa di studio è inerente ad un corso di specializzazione)
9. di essere attualmente titolare di un rapporto di lavoro presso \_\_\_\_\_  
Tipo di attività \_\_\_\_\_  
Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_
10. di essere soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza: soggetto erogante il trattamento pensionistico \_\_\_\_\_
11. di accettare tutte le regole contenute nel presente avviso pubblico.

**Chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga inoltrata al seguente indirizzo:**

**e-mail** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e si impegna a comunicare le eventuali successive variazioni, esonerando l'A.T.S. Insubria da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità presso l'indirizzo dichiarato.

Ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Agenzia per la gestione dell'avviso nonché, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione pena l'esclusione dall'avviso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico - economica del candidato. Il candidato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs., che potranno essere fatti valere nei confronti dell'A.T.S. Insubria - UOC Gestione Giuridica e Amministrativa Convenzionamenti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente domanda:**

- Fotocopia (fronte retro) della carta di identità