

Bollo
16 €

**AL COMITATO ZONALE DI PAVIA
ASST DI PAVIA
VIALE REPUBBLICA, 34
27100, PAVIA**

OGGETTO: TURNI VACANTI TRIMESTRE ANNO

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa, nato/a a.....
il.....C.F.....residente
a.....Via.....cap.....
tel/cell.....email.....
PEC.....

In qualità di

- MEDICO SPECIALISTA AMB.LE nella branca di.....
- ODONTOIATRA
- MEDICO VETERINARIO nella branca di.....
- PROFESSIONISTA (biologo, chimico, psicologo).....

Dichiara:

- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato nella branca dipresso.....dal.....a tutt'oggi per n. ore settimanali;
- di essere titolare di incarico a tempo determinato nella branca dipresso.....dal.....a tutt'oggi per n. ore settimanali;
- di essere inserito nelle Graduatorie della Specialistica Ambulatoriale del Comitato Zonale dell'Azienda Socio Sanitaria di Pavia per l'anno ;
- di essere specialista, veterinario o professionista (.....) non iscritto nella graduatoria, ma in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i. – triennio 2016-2018;
- di essere titolare di MMG, PLS, medico dipendente del SSN dal.....a tutt'oggi presso.....;
- di non essere nelle condizioni di incompatibilità di cui all'articolo 27 del citato A.C.N. e comunque di impegnarsi a rimuoverle qualora risultasse avente diritto all'assegnazione del turno stesso

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere in possesso del Diploma di Laurea o Laurea Specialistica inconseguito presso l'Università di in data.....;

- di essere in possesso della specializzazione in.....
conseguita il.....presso.....;
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi/Odontoiatri/Veterinari/Professionisti
(biologi, chimici e psicologi)
di.....dal.....

ESPRIME

la propria disponibilità per l'assegnazione del Turno Vacante di:

-
-

Allega curriculum vitae e fotocopia documento d'identità.

li.....

In fede