

**DOMANDA D' INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE ASP COSENZA
PER IL CONFERIMENTO INCARICHI PROVVISORI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

A.S. P. Cosenza
Ufficio Protocollo (pro ex UOC SUEM)
Via degli Alimena, 8
87100 COSENZA (Cs)

Il / La sottoscritto / a

Nome _____ Cognome _____

Nat_a _____ il _____ residente _____

via/Piazza _____ n _____ cap _____ laureat il _____ voto _____

c/o Università _____ iscritto Ordine Medici di _____

n° _____ telefono _____ cell _____

email _____ PEC _____

C. F.

con la presente **chiede di essere inserito** nella Graduatoria Aziendale A.S.P. Cosenza, valevole **per l'anno 2018**, per il conferimento di incarichi provvisori di Continuità Assistenziale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, dichiara^(*):

- ☐ **Di essere** / ☐ **non essere** inserito al n _____ con punti _____ nella Graduatoria Regionale Definitiva per il settore di Continuità Assistenziale, pubblicata sul, **BURC n. 44 del 24 Aprile 2018, parte III** ;
- ☐ **Di essere** / ☐ **non essere** in possesso dell'attestato di MMG, conseguito il _____ REG _____
- ☐ **Di frequentare** / ☐ **non frequentare** il corso di Formazione specifica in MMG di cui al D.L.vo n.256/91 ed al D.L.vo n.368/99 come modificato dal D.L.vo n.277/2003, c/o la Regione _____ anno di corso _____
- ☐ **Di frequentare** / ☐ **non frequentare** Scuola di specializzazione in _____
c/o Università di _____ anno corso _____
- **Di voler prestare servizio preferibilmente** presso i seguenti **Distretti**:

☐ Cosenza - Savuto ☐ Valle Crati ☐ Pollino-Esaro ☐ Distretto Ionio-Nord ☐ Distretto Ionio Sud ☐ Distretto Tirreno ☐ Tutti

Allega : **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

Luogo _____ **data** _____ **Firma** _____

Il sottoscritto Dr. _____, avendo preso visione dell'informativa sulla privacy (D.Lg.vo n.196/2003 e s.i.m.) rilascia il prescritto consenso al trattamento dei dati personali

Luogo _____ **data** _____ **Firma** _____

^(*) **barrare la casella prescelta.**