

AL SIG. DIRETTORE GENERALE
A.S.P.di Messina
VIA LA FARINA 263
98123 MESSINA

I _____ sottoscritt _____, nato a _____ il _____ e residente in via _____ chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi temporanei di posti di Dirigente Medico di _____ indetto da codesta Azienda con deliberazione n. _____ del _____.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1. – di essere nato a _____ il ____/____/____;
2. – di essere residente a _____;
3. – di essere in possesso della cittadinanza italiana;
4. – di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
5. – di non aver riportato condanne penali;
6. – di essere in possesso dei titoli di studio:
 - Diploma di Laurea in _____;
 - Diploma di Specializzazione in _____;
7. – di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____;
8. – di aver /non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzioni di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. - la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solamente per gli uomini);
10. – di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:
Via _____ Città _____

TELEF. _____ cell. _____

Data _____

FIRMA

Allega: Fotocopia autenticata Certif. di Laurea;
Fotocopia certificato di Specializzazione;
Certificato Iscrizione All'Ordine dei Medici;
Curriculum formativo e Prof.le formato europeo;
Vari Titoli

SCADENZA 29/8/2011