

ALLEGATO A

(Schema di domanda in carta da bollo,
dattilografata o a stampatello)

"codice concorso MB.764"

Al Ministero della salute
Direzione generale del personale,
organizzazione e bilancio
Ufficio III Gestione del Personale
Piazzale dell'Industria, 20
00144 ROMA - EUR

Il sottoscritt _____
chiede di essere ammess__ alla sessione di esami di idoneità per il conseguimento dell'autorizzazione
all'imbarco in qualità di medico di bordo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara che:

- 1) è nat__ a _____ (provincia di _____) il __/__/__;
- 2) desidera ricevere ogni comunicazione relativa alla sessione di esami di idoneità al seguente recapito: via
_____ n__ c.a.p. _____ città _____, telefono
_____ e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo raccomandata eventuali
variazioni di tale recapito;
- 3) è cittadin__ italian__;
- 4) è iscritt__ nelle liste elettorali del comune di _____;
- 5) è in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito in data
_____ presso l'Università degli studi di _____;
- 6) ha conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo in data _____
presso l'Università _____ (1);
- 7) è iscritt__ all'albo professionale dell'ordine dei medici-chirurghi di _____ dal _____;
- 8) ha idonea conoscenza della lingua inglese;
- 9) presceglie la seguente seconda lingua straniera: _____ (2);
- 1) è in possesso dell'idoneità fisica della gente di mare (3).

_____, li _____

Firma _____
(non occorre autenticare la firma)

- (1) Il diploma di abilitazione all'esercizio professionale deve essere conseguito da almeno due anni alla scadenza del termine massimo per la presentazione delle domande.
- (2) La seconda lingua straniera è da prescegliere tra: francese, spagnolo, tedesco, portoghese, russo e arabo.
- (3) Il certificato medico, da allegare alla domanda, deve essere rilasciato su carta da bollo secondo quanto previsto all'art. 3 del bando.