

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO TEMPORANEO

AL SIG. DIRETTORE GENERALE
AZIENDA U.S.L. N.5 VIA LA FARINA 263
98123 MESSINA

I _____ sottoscritt _____, nato a _____ il _____
_____ ed residente in via _____
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria
per il conferimento di incarichi temporanei non rinnovabili di posti di Dirigente Medico di
_____ indetto da codesta Azienda con avviso 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 iscritta 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 iscritta 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 _____
TELEF. _____ cell. _____

Con osservanza

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 **30 APR. 2009**