

BOLLO
16 EURO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO
PROVVISORIO DI MEDICO PEDIATRA DI LIBERA SCELTA**

ALL'AZIENDA U.S.L. VALLE D'AOSTA
Direzione Area Territoriale
Ufficio Convenzioni Nazionali Uniche
VIA GUIDO REY, 1
11100 AOSTA AO
Pec: protocollo@pec.ausl.vda.it

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

M F codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Cap. _____ a far data dal _____ ,

Tel. _____ Cell: _____

Email: _____ PEC: _____

iscritto/non iscritto nella vigente graduatoria unica regionale della Regione autonoma Valle d'Aosta
valevole per il periodo: **01/01/2020 – 31/12/2020** posizione n. _____ punteggio n.

SI RENDE DISPONIBILE

a ricoprire l'incarico provvisorio di medico Pediatra di Libera Scelta:

presso l'ambito territoriale 1 del Distretto 1 e 2 - DECORRENZA 01/09/2020

sino all'inserimento del Pediatra avente diritto all'incarico a tempo indeterminato e comunque per un
periodo non superiore a 12 mesi.



A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

DICHIARA

1. **di essere** in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto _____;
2. **di aver** conseguito il diploma di specializzazione in pediatria in data _____ con voto _____ presso l'Università _____;
3. **di essere** iscritto all'Ordine dei Medici di _____ al n. _____;
4. **di essere/non essere** iscritto nella graduatoria regionale per la pediatria di libera scelta valevole per il 2020 con punti _____;
5. **di essere** residente nel Comune di _____ dal _____ a tutt'oggi;

DICHIARA INOLTRE

- **di non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta;
- **di essere** a conoscenza che i candidati interessati saranno graduati secondo l'ordine della Graduatoria Regionale definitiva, valevole per il 2020 e pubblicata sul BUR della Regione Autonoma Valle d'Aosta n. 53 del 26/11/2019, con priorità per i pediatri residenti nell'ambito territoriale carente e che in assenza di domande da parte dei medici pediatri inseriti nella suddetta graduatoria regionale, l'Azienda si riserva di prendere in considerazione eventuali domande di medici specializzati in pediatria non iscritti in detta graduatoria. Tali medici saranno graduati secondo l'anzianità di specializzazione, il voto di specializzazione e infine la minore età, con priorità per i residenti nella regione Valle d'Aosta.
- **di non aver** riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione (codice penale libro II, titolo II) e non avere procedimenti penali pendenti per i medesimi reati;

_____ data

_____ firma per esteso (*)

(*) In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.

