

Il/la sottoscritt _____ manifesta la propria disponibilità ad incarico di lavoro autonomo e/o di collaborazione coordinata e continuativa per :

- medico specializzato in _____;
- laureato in medicina e chirurgia _____ presso _____;
- medico specializzando in _____;
- dirigente medico della disciplina di _____ attualmente in quiescenza;

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. _____ di essere nat_ a ____ (prov.) _____ il _____ e di risiedere in ____ (prov. di) _____ c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali (di aver riportato le seguenti condanne penali) (c) (deppennare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico (di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____) (deppennare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso della laurea in _____ specializzato in _____;
7. di essere in possesso della laurea in _____ (d) e dell'iscrizione al penultimo/ultimo anno del corso di formazione specialistica nella disciplina di _____; (deppennare la voce che non interessa)
8. di aver prestato servizio in qualità di dirigente medico della disciplina di _____, presso _____ e di essere in quiescenza dal _____;
9. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di _____;
10. di percepire, come previsto dal contratto di formazione medico specialista, il trattamento economico e/o trattamento pensionistico come medico collocato in quiescenza (deppennare la voce che non interessa).

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

Recapito telefonico: _____ mail_(pec) _____

Data _____

(firma)

Note:

- a) italiana o di uno degli Stati membri della U.E. o di uno dei Paesi Terzi, con i requisiti previsti dall'art. 38, D.Lgs. 165/2001 s.m.i., indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario;
- a) nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare,