1 Fac simile di domanda da ricopiare in carta semplice:

AI Direttore Generale

ASST BRIANZA

via Santi Cosma e Damiano, 10

20871 Vimercate MB

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare alla selezione, per titoli, per la formazione di un elenco per il conferimento di incarichi libero professionali/incarichi a dipendenti di altri enti tramite convenzione con l’ente di appartenenza per l’attività di componente delle Commissioni sanitarie per l’accertamento degli stati dì invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità e secondo le condizioni di cui all’avviso pubblico indetto con deliberazione della ASST BRIANZA n 892 del 03/12/2021.

Al tal fine si impegna ad accettare incondizionatamente quanto previsto dall’avviso stesso, con particolare riferimento alla disponibilità volta a garantire l’espletamento della attività in qualità di componente delle Commissioni sanitarie per l’accertamento degli stati di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR;

* di essere laureato in Medicina e Chirurgia;
* di essere in possesso del l’abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo;
* di essere iscritto all’Albo professionale dei Medici di ………..;;
* di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in ……;
* di non avere condanne penali e procedimenti penali e/o disciplinari in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di collaborazione con una Pubblica Amministrazione;

Il Sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, in ordine alla comunicazione e all’obbligo di diffusione degli stessi ai sensi del dlgs. n.33/2013 e s.m,i. e nell’ambito delle finalità di cui alla presente procedura secondo le vigenti leggi in materia di privacy (UE n.679/2016).

Data Firma

Il sottoscritto si impegna, ove richiesto, a presentare la documentazione probatoria dei titoli e servizi dichiarati, Si allega copia del documento d’identità.

Data Firma